様式第６号（第15関係）

年　月　日

北上市長　様

請求者　住所

氏名

北上市成年後見制度利用支援事業報酬助成金請求書

北上市成年後見制度利用支援事業実施要綱第15の規定により、令和　年　月　日付け　北長　第　号で交付決定のあった　年　月分から　年　月分までの後見等に係る報酬の助成金を次のとおり請求します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 請求額 | | 円 | | | | | | | | |
| 振込先 | 金融機関名 |  | 支店名 |  | | | | | | |
| 口座種別 | 普通　・　当座 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座カナ |  | | | | | | | | |
| 口座名義 |  | | | | | | | | |