

年 月 日

(宛先) 亀岡市長

住所

氏名

印

成年後見人等の報酬助成金請求書

年 月 日付けで交付決定のありました成年後見人等の報酬助成金について、亀岡市成年後見制度利用支援事業成年後見人等報酬助成要領に基づき、下記のとおり請求します。

請求金額

円

| | | |
|------|-------------------------------------|--------------------------|
| 請求内容 | 成年被後見人・被保佐人・被補助人 (成年後見人・保佐人・補助人) | 氏の成年後見人等としての報酬 (氏の報酬) |
| | 年 月から | 年 月までの分 |

請求金額の振込先

- ① 金融機関名・支店名
- ② 普通・当座の別
- ③ 口座番号
- ④ 口座名義 (ふりがな)