第３号様式（第15条関係）

八戸市成年後見制度利用支援事業助成金請求書

　　年　　月　　日

　（あて先）八戸市長

（請求者）住　所

氏　名　　　　　　　　　　　 　㊞

電　話

　　年　　月　　日付け八福高第　　　号で助成金交付決定通知のあった八戸市成年後見制度利用支援事業助成金について、八戸市成年後見制度利用支援事業実施要綱第14条の規定により、次のとおり助成されるよう請求します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 本人氏名 |  | | | 本　　人  生年月日 | |  | | |
| 本人住所 |  | | | | | | | |
| 請 求 額 | 合計　　　　　　 　　円（　　　人分） | | | | | | | |
| 振込口座 | 銀行等 | 名　　称 |  | | 銀行・金庫  組合・農協 | |  | 本店・支店  本所・支所 | |
| 預金種類 | １　普通　　２　当座 | | | | | |
| 口座番号 |  | | | | | |
| (フリガナ)  氏　名  ※本人以外の場合 | |  | | | | | |