

年 月 日

吹田市成年後見制度利用助成金交付請求書

吹田市長宛

請求者 住 所

氏 名 ㊟

電 話

年 月 日付け 吹 第 号で交付決定のあった成年後見制度  
利用助成金について、下記のとおり交付の請求をします。

記

1 交付請求額 金 \_\_\_\_\_ 円

2 振 込 先

|      |  |       |  |
|------|--|-------|--|
|      |  | 預金の種別 | <input type="checkbox"/> 普通<br><input type="checkbox"/> 当座 |
| 口座番号 |  |       |  |
| フリガナ |  |       |  |
| 口座名義 |  |       |  |