

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 <input type="checkbox"/> 当座
口座番号			
フリガナ			
口座名義			