

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 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		

※請求者が法人や団体等の場合は以下も記入。ただし請求者欄に押印がある場合は省略可

発行責任者及び担当者			
発行責任者	役職	氏名	連絡先
担当者	役職	氏名	連絡先