様式第５号（第12条関係）

野洲市成年後見制度利用支援助成金交付請求書

　　年　　月　　日

　　野洲市長　　　　様

請求者　住所

氏名　　　　　　　　　　㊞

連絡先　　（　　　）

　　　年　　月　　日付け　　第　　　号で交付の決定の通知があった野洲市成年後見制度利用支援助成金について、下記のとおり請求します。

記

助成金請求額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込先 | 金融機関名 |  | 支店名 |  |
| 口座番号 |  | 預金種別 | 普通・当座 |
| フリガナ  口座名義人 |  | | |