第５号様式（第１４条関係）

申立費用・後見人等の報酬助成請求書

年　　月　　日

（宛先）

秦野市長

（請求者）住所

氏名

電話　　　　（　　　）

秦野市成年後見制度の利用に係る市長による申立て及び費用の助成に関する要綱第１４条の規定により、次のとおり請求します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 後見等の区分 | １　　後見　　　　　２　　保佐　　　　　３　　補助 | | | | | | | | | | | | |
| 被後見人等氏名 |  | 被後見人等生年月日 | | | | | 年　　月　　日 | | | | | | |
| 被後見人等住所 |  | | | | | | | | | | | | |
| 請求額 | 円 | | | | | | □　申立費用  □　後見人等の報酬 | | | | | | |
| 振込先金融機関 | 名　　　称 | | 銀行・金庫　　　　　　本店・支店  組合・農協　　　　　　本所・支所 | | | | | | | | | | |
| 支店（支所）番号 | |  | |  | |  | | |  | |  | |
| 預金種目 | | １　普通　　　２　当座 | | | | | | | | | | |
| 口座番号 | |  |  | |  | |  |  | |  | |  |
| フ 　リ 　ガ 　ナ | |  | | | | | | | | | | |
| 口座名義人 | |  | | | | | | | | | | |