

様式第3号(第7条関係)

年 月 日

後見人等の報酬助成請求書

猪名川町長 様

請求者住所

名前 印

請求金額 円

猪名川町成年後見人、保佐人及び補助人の報酬等助成要綱第7条に基づき、 年 月 から 年 月 分の後見人等の報酬助成を請求いたします。

なお、支給につきましては、下記の口座に振り込み願います。

記

振 込 口 座	金 融 機 関 名	銀 行 支 店	預 金 種 別	普 通 ・ 当 座
	口 座 名 義 人		口 座 番 号	

(参考)

「対象者又は対象者の代理人としての後見人等」 助成の申請(第5条)  
助成の決定の受領(第6条)  
助成を請求(第7条)  
助成の支出について報告(第8条)

口座振替は対象者名義の口座に振り込む。(第7条)

対象者名義 ①「対象者A」(後見人等に代理権がない場合)  
②「対象者A後見人等B」(後見人等に代理権がある場合)

①、②共に対象者名義となる。