別記様式第3号(第6条関係)

成年後見制度利用支援事業助成金請求書

年　　月　　日

　　　釧路町長　様

申請者　住　所

氏　名　　　　　　　　　印

成年後見制度利用支援事業助成金について、次のとおり請求いたします。

記

　1　事　業　名　　成年後見制度利用支援事業

　2　本　　　人

　3　登記年月日　　　　　　　年　　月　　日

　4　　　第　　　　　　　　　　号

登記番号

　5　請求金額　　金　　　　　　　　　　円

　6　口　　　座

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 銀行 | 支店 | 普通・当座 | 番号 |
| 口座名義 |  | | | |

以上