

第3号様式（第7条関係）

審判請求費用・成年後見人等報酬助成金請求書

年 月 日

志木市長

住 所  
氏 名 印  
電 話

成年後見 印  
人等氏名

年 月 日付け 第 号で助成決定の通知を受け  
ましたので、志木市成年後見制度利用支援事業実施要綱第7条の規定により下  
記のとおり請求します。

記

1 助成の種類 審判請求費用 ・ 成年後見人等報酬  
( 年 月 日～ 年 月 日分)

2 助成金額 円

3 振込先

金融機関名		支店名	
口座番号		預金種類	普通・当座
フリガナ 口座名義人			