様式第３号（第１３条関係）

成年後見人等報酬助成金請求書

金　　　　　　　　　　　円

摘要：下記成年被後見人等に係る後見人等業務に関する報酬

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 成年被後見人等 | 住所 | 　 |
| 氏名 | 　 | 性別 | 男・女 |
| 生年月日 | 　 |
| 上記の成年後見人等 | 住所 | 　 |
| 氏名 | 　 |
| 後見等の内容 | 成年後見人・保佐人・補助人 |
| 請求に係る後見人等報酬の内容 | 報酬費用助成決定額 | 月額　　　　　　円 |
| 請求に係る対象期間 | 　　年　　月～　　年　　月 |
| 備考 | 　 |

　　　年　　月　　日付け　　　　第　　　　号で決定のあった、成年後見人等報酬等助成金について、上記金額を請求します。

　　　　　　年　　月　　日

請求者　住所

氏名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 　 | 支店等名 | 　 |
| 口座種別 | 　 | 口座番号 | 　 |
| 口座名義人 | 　 |