

様式第6号（第20条関係）

芦屋市成年後見制度利用支援事業（業務に対する報酬）助成金交付請求書

年 月 日

芦屋市長 宛

請求者住所

氏名

㊞

（対象者との関係

）

芦屋市成年後見制度利用支援事業実施要綱第20条の規定に基づき、下記のとおり請求します。

記

対 象 者	氏 名			
	生 年 月 日	年	月	日
	住 所	芦屋市		
請 求 額		円		
振 込 先	振込先金融機関	銀行 支店		
	預金種別	普 通・当 座 その他（ ）	口座番号	
	(フリガナ) 口座名義人			