

年 月 日

宮崎市成年後見制度利用支援事業助成金請求書

宮崎市長 様

請求者 住所
氏名

年 月 日付宮 第 号で決定のあった宮崎市成年後見制度利用支援事業助成金について、宮崎市成年後見制度利用支援事業実施要綱第11条第1項の規定に基づき、次のとおり請求いたします。なお、助成額は、下記の口座に振込を依頼します。

記

1. 請求金額 _____ 円

2. 振込先

振込先 金融機関名	銀行 金庫 農協	本店 支店 支所
預金種別 口座番号	普通・当座	口座番号
(フリガナ) 口座名義		