

令和5年9月25日

告示第136号

御船町成年後見利用支援事業実施要綱の一部を改正する要綱

御船町成年後見利用支援事業実施要綱(平成20年告示第10号)の一部を次のように改正する。

様式第3号を次のように改める。

様式第 3 号（第 12 条関係）

年 月 日

御船町長 様

請求者 住所（所在）

氏名

御船町成年後見制度利用支援事業助成金請求書

御船町成年後見制度利用支援事業実施要綱第 12 条の規定により、下記のとおり請求します。

記

対象者氏名				
対象者住所				
成年後見人等氏名				
請求金額	円			
振込先金融機関（※）	銀行・信組・農協 信連・信用金庫		本店・支店 出張所	
種 目	普通 ・ 当座			
口座番号				
ゆうちょ銀行の場合	記号		番号	
フリガナ				
口座名義人				

※助成金の振込先は、原則、対象者名義の口座とします。

書類発行責任者		電話番号	
担当者		電話番号	

※押印省略の場合には、必ず記載してください。

附 則

この要綱は、告示の日から施行する。