

様式第 8 号(第 13 条第 1 項関係)

年 月 日

草津市長 宛

住所 _____

氏名 _____

草津市障害者等成年後見制度利用支援事業補助金請求書

年 月 日付けで交付決定（または額の確定）のあった草津市障害者等成年後見制度利用支援事業補助金を交付されるよう、草津市障害者等成年後見制度利用支援事業実施要綱第 13 条の規定により請求します。

記

金 _____ 円

(振込先)

金融機関名		支店名	
口座種別		口座番号	
口座名義(カタカナ)			

※ 第 13 条の規定による報酬にかかる補助金の請求の場合、口座名義は被成年後見人等の本人口座または成年後見人等の管理下に置かれたことが明示された口座に限ります。

(添付書類)

- ・草津市障害者等成年後見制度利用支援事業補助金確定（交付決定）通知書の写し