

様式第7号(第12条関係)

草津市障害者等成年後見制度利用支援事業審判取消届出書

年 月 日

草津市長 宛

届出者住所

氏 名

印

草津市障害者等成年後見制度利用支援事業実施要綱第12条の規定に基づき、下記のとおり届け出します。

審判取消日	年 月 日
審判取消事由	
氏 名	
生年月日	年 月 日生( 歳)
添付書類	<input type="checkbox"/> 審判の取消の事実を証する書類(通知書等)