

第3号様式（第6条関係）

記入例（保佐人）

鎌ヶ谷市成年後見人等の報酬扶助請求書

年 月 日

日付は記入しないでください。

鎌ヶ谷市長

様

請求者 住 所 本人住所

本人氏名

氏 名 保佐人の住所

保佐人 ○○○○

保佐人
の印

保佐人の氏名

決定通知書の金額と期間

請求金額

（令和 年 月分から令和 年 月分まで）

成年後見人等の報酬助成について、上記のとおり請求します。

なお、請求金額については、次の口座に振り込みください。

金融機関名	銀行	支店
口座種別		
口座番号		
フリガナ		
口座名義人		

※ 口座名義は、申請者（対象者）に限ります。

書き間違えた場合の修正は、二本線を引いて、訂正印を押してください。

（修正液等は不可）

＝印＝

保佐人の住所・氏名・印鑑は、債権者登録届で登録したものと同一のものでお願いします。