請求書（審判請求費用）

年　　月　　日

（あて先）厚木市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （債 権 者）

住　　所

氏 　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

厚木市成年後見等利用支援事業決定通知書（審判請求費用）に基づき、次のとおり請求します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 請　　求　　額 | | 円 | | | | | | | | |
| 振　込　先 | 銀行・農協  　　　　　　　　信用金庫・信用組合 | | | | | 支店・支所・出張所 | | | | |
| 普通・当座・貯蓄 | |  |  |  | |  |  |  |  |
| フリガナ | |  | | | | | | | |
| 名義人 | |  | | | | | | | | |

※後見（保佐・補助）開始審判前に請求する場合には、申請者の本人確認書類（免許書等）の写しを添付してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 本人確認欄  （市職員記載） |  |

請求書（審判請求費用）

年　　月　　日

（あて先）厚木市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （債 権 者）

住　　　所

氏 　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電 話 番 号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　成年被後見人等氏名

厚木市成年後見等利用支援事業決定通知書（審判請求費用）に基づき、次のとおり請求します。

債権者である私は、成年被後見人等の　　　　　　　　　　様の成年後見人等であり、資産管理等を一括して下記口座で行っていることから、報酬助成金についても指定した口座に振り込みをお願いするものです。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 請　　求　　額 | | 円 | | | | | | | | |
| 振　込　先 | 銀行・農協  　　　　　　　　信用金庫・信用組合 | | | | | 支店・支所・出張所 | | | | |
| 普通・当座・貯蓄 | |  |  |  | |  |  |  |  |
| フリガナ | |  | | | | | | | |
| 名義人 | |  | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 本人確認欄  （市職員記載） |  |