

北九州市長 様

申請者（被後見人等）氏名 \_\_\_\_\_ ⑩

※後見類型の場合は印不要、保佐・補助類型の場合は公的給付の受領及び諸手続きの代理権が無い場合は要押印

住所 \_\_\_\_\_

電話 \_\_\_\_\_

代理人（後見人等）氏名 \_\_\_\_\_ ⑩

個人が手書きしない場合は、記名押印してください。

住所 \_\_\_\_\_

電話 \_\_\_\_\_

### 振込口座届出書兼報酬助成金請求書

下記口座に報酬助成金の振込を請求します。

助成金額	円		
	金融機関名	支店名	口座番号
助成金振込口座			
	口座種別	口座名義人	
	普通・当座	(フリガナ)	

<注意>

- ・代理人は、後見人、保佐人または補助人に限ります。
- ・振込口座は被後見人等名義または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>

- ・市所定の請求書兼領収書