様式第３号（第９条関係）

年　　月　　日

ひたちなか市長　　　　　　　殿

請求者

住所

氏名

申立費用請求書

年　　月　　日付けで交付の決定があった申立費用について，ひたちなか市成年後見制度利用支援事業実施要綱第９条第２項の規定により，下記のとおり請求します。

記

１　交付請求額　　金　　　　　　　　　　　　円

２　振込先口座

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込口座 | 金融機関名 |  | 銀行  信用金庫  信用組合  農協 | |  | | | | | 本店  支店  出張所 | | | |
| フリガナ |  | | 預金種目 | | 当座　・　普通 | | | | | | | |
| 口座名義人 |  | | 口座番号 | |  |  |  |  | |  |  |  |