

様式第4号（第7関係）

令和 年 月 日

（請求先）茨木市長

住 所 _____

氏 名 _____ (印)

茨木市成年後見人等報酬助成金交付請求書

令和 年 月 日付け茨福第 _____ 号で決定のあった茨木市成年後見人等報酬助成金を次のとおり請求します。

金 額 _____