

# 申 立 書

令和 年 月 日

社会福祉法人  
荒川区社会福祉協議会 会長 様

住 所

氏 名

印

成年後見人等の報酬等にかかる費用助成金の受領にかかる振込み口座については、下記口座が の経理する口座ですから、下記口座に振り込んで下さるよう、お願いします。

## 記

振込先金融機関 : 銀行／信用金庫／信用組合

支 店 : 支店

預 金 種 別 : 普通 当座 貯蓄

口 座 番 号 :

口 座 名 義 :

住 所 :

記入例

申立書

・・・年・・・月・・・日

社会福祉法人  
荒川区社会福祉協議会 会長 様

住所 成年後見人等の住所（事務所所在地も可）  
氏名 〔被後見人等氏名〕 成年後見人 〔後見人等氏名〕 + 印  
※法人の場合 〔後見人等氏名〕 部分は「法人名 + 代表 ○○○○  
+ 代表印」

※「代表」の部分は法人ごとに様々な名称があると思いますので、登記されている名称にしてください。

成年後見人等の報酬等にかかる費用助成金の受領にかかる振込み口座については、下記口座が 〔後見人等氏名〕 の経理する口座ですから、下記口座に振り込んで下さるよう、お願いします。

記

振込先金融機関 : ○○○ 銀行 / 信用金庫 / 信用組合

支店 : □□ 支店

預金種別 : 普通 当座 貯蓄

口座番号 : 1 2 3 4 5 6 7

口座名義 : 〔被後見人等氏名〕

住所 : 成年被後見人等の住所