

様式第3号（第9条関係）

涌 福 第 号
令和 年 月 日

様

涌谷町長

印

涌谷町成年後見制度利用支援事業助成金支給決定（却下）通知書

令和 年 月 日付けで申請のありました涌谷町成年後見制度利用支援事業助成金について、下記のとおり決定（却下）しましたので通知します。

記

申請者 (成年被後見人等)	住所	
	氏名	
代理人 (成年後見人等)	住所	
	氏名	
決定（却下）	円（月額）	
	期間 年 月 日から 年 月 日まで	
	理由	