様式第4号（第12条関係）

宇美町成年後見人等報酬助成中止通知書

第　　　　　号

　　年　　月　　日

　　様

宇美町長　　　　　　　　　　印

　　年　　月　　日　　　　第　　　号で決定した報酬助成金の交付については、下記のとおり中止しましたので、宇美町成年後見制度利用支援事業実施要綱第12条の規定により通知します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 成年被後見人等 | 住　所 |  |
| 氏　名 |  | 生年月日 | 　　　年　　月　　日 |
| 成年後見人等 | 住　所 |  |
| 氏　名 |  | 電話番号 |  |
| 中止年月日 | 　　年　　月　　日 |
| 中止の理由 |  |
| 備　　　　考 |  |