

年 月 日

(宛先) 前橋市長

住所

申請者(後見人等)

氏名

(電話 — — )

実 績 報 告 書

年 月 日付け前橋市指令(障)第 号により助成金の交付決定のあった令和8年度前橋市知的・精神障害者等成年後見制度報酬費等助成の事業実績について、下記のとおり報告します。

記

1 助成金額

円

2 助成事業の内容

3 事業の実施期間

年 月 日から 年 月 日まで

4 添付書類

報酬付与審判の確認できるものの写し

「申請者」と異なる場合：発行責任者及び担当者

発行責任者： (電話番号)

担 当 者： (電話番号)