

様式第5号（第7条関係）

堺市成年後見制度利用支援給付金交付決定通知書

年 月 日

申請者

様

堺市長

印

年 月 日付けで交付申請のあった堺市成年後見制度利用支援給付金については、次のとおり交付することに決定したので通知します。

交付決定額	円
交付対象期間	年 月 日～ 年 月 日（ か月）
交付対象者氏名	