

様式第8号（第13条、第16条関係）

堺市未成年後見人支援事業助成取消通知書

年 月 日

未成年後見人

様

堺市長 印

堺市未成年後見人支援事業の助成について、次の理由により取り消したので通知します。

取消しをする助成		保険料助成 ・ 報酬助成
取消日		年 月 日
取消理由		
被 後 見 人	氏 名	
	生年月日	年 月 日 生
	住 所	〒 ー