

様式第3号（第6条関係）

年 月 日

（宛先）東温市長

請求者 住所
氏名
（電話 — — ）

東温市骨髓バンクドナー支援事業助成金交付請求書

年 月 日付け 第 号で交付決定のあった助成金について、東温市骨髓バンクドナー支援事業助成金交付要綱第6条の規定により、次のとおり請求します。

記

1 請求金額 円

振 込 先	金融機関名	銀行 金庫 農協												
	支店・支所名	本店 支店 出張所												
	預金種別	普通・当座				口座番号								
	ゆうちょ銀行	1				0	—							
	フリガナ 口座名義													

※ 請求者氏名と振込先口座名義は同一名義を記入して下さい。