様式第３号（第７条関係）

高梁市骨髄・末梢血幹細胞ドナー支援事業助成金交付請求書

年　　月　　日

　高梁市長　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　㊞

高梁市骨髄・末梢血幹細胞ドナー支援事業助成金交付要綱第７条の規定により、次のとおり高梁市骨髄・末梢血幹細胞ドナー支援事業助成金を、下記のとおり請求します。

記

　　請求額　　　　　　　　　　　　　　　円

　＜振込先口座＞

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行・農協  信用金庫  信用組合・労働金庫 | | | 支店名 | 本店  支店  出張所 |
| 預金種別 | １．普通  ２．当座 | 口座番号 |  | | |
| 口座名義人 | ﾌﾘｶﾞﾅ |  | | | |
| 氏　名 |  | | | |