

（宛先）野田市長

住 所  
申請者 氏 名\*

印

電話番号

※事業所にあつては、事業所名、代表者名を記載してください。

野田市骨髄移植ドナー支援事業助成金交付請求書

年 月 日付け 第 号で助成金の交付決定があつた野田市骨髄移植ドナー支援事業助成金の交付について、野田市骨髄移植ドナー支援事業助成金交付要綱第8条の規定により、次のとおり請求します。

請求金額	円
------	---

私が受領する野田市骨髄移植ドナー支援事業助成金については、次の指定口座に振込みを依頼します。

金融機関名	銀行・信用金庫 信用組合・農協	本店・支店 出張所
預金種目	普通	当座
口座番号		
口座名義人 (カナ)		

注意：提供者については提供者本人以外の口座には振込みできません。また、事業所については、交付決定があつた事業所以外の口座には振込みできません。