

第4号様式（第6条）

八千代市骨髓ドナー支援事業助成金交付請求書

年 月 日

（宛先）八千代市長

住所又は所在地

請求者 請求者名 ㊤

電話番号

年 月 日付け八千代市 指令第 号で助成金の額の確定の通知を受けた八千代市骨髓ドナー支援事業助成金を下記のとおり請求します。

記

1 交付請求額 円

2 振込先

金融機関	銀行 信用金庫 信用組合 農協	本店 支店 出張所
(コード)		
口座種別	普通・当座・貯蓄	
口座番号		
(フリガナ) 口座名義		