

記入例  
※ドナーの場合

八千代市骨髄ドナー支援事業助成金交付請求書

提出日

令和7年 7月15日

(宛先) 八千代市長

ドナーの名前・押印

住所又は所在地 八千代市大和田 2222-2

請求者 請求者名 八千代 花子



電話番号 047-987-6543

交付決定の通知書を見て記入

〇〇年 〇月〇〇日付け八千代市健福指令第〇〇号で助成金の額の確定の通知を受けた八千代市骨髄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 140,000円
- 2 振込先

金融機関 (コード)	八千代				大和田		
	銀行 信用金庫 信用組合 農協				本店 支店 出張所		
口座種別	普通・当座・貯蓄						
口座番号	1	2	3	4	5	6	7
(フリガナ) 口座名義	ヤチヨ ハナコ 八千代 花子						

記入例  
※事業所の場合

八千代市骨髄ドナー支援事業助成金交付請求書

提出日

令和7年 7月15日

(宛先) 八千代市長

事業所名・代表者・押印

住所又は所在地 八千代市大和田 1111-1

八千代製薬株式会社

請求者 請求者名 代表取締役 八千代 太郎 (印)

電話番号 047-123-4567

交付決定の通知書を見て記入

〇〇年 〇月〇〇日付け八千代市健福指令第〇〇号で助成金の額の確定の通知を受けた八千代市骨髄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 70,000円
- 2 振込先

金融機関 (コード)	八千代				大和田		
	銀行 信用金庫 信用組合 農協				本店 支店 出張所		
口座種別	1	2	3	4	5	6	7
口座番号	1	1	1	1	1	1	1
口座名義 (フリガナ)	ヤチヨセイヤク(カ)ﾀﾞｲヒヨウトリシマリヤク ヤチヨ タロウ 八千代製薬株式会社 代表取締役 八千代 太郎						