

第5号様式（第6条関係）

尾張旭市骨髓移植ドナー等支援事業助成金交付請求書（ドナー用）

令和 年 月 日

尾張旭市長 殿

申請者 住 所
氏 名
電 話

尾張旭市骨髓移植ドナー等支援事業助成金交付要綱第6条の規定により、下記のとおり尾張旭市骨髓移植ドナー等支援事業助成金を請求します。

記

申請金額	円
振込先	金融機関名 銀行 信用金庫 本店 農 協 支店 信用組合 出張所
預金種目	普 通 ・ 当 座
口座番号	
フリガナ	
口座名義人	

※振込先は、申請者本人の口座に限ります。