

守口市骨髓バンクドナー助成金事業者請求書

守口市骨髓バンクドナー助成金申請書について、関係書類を添えて、助成金の交付を下記のとおり請求します。

年 月 日

申 込 者

所 在 地

事業所名

代表者氏名



申込者欄の代表者氏名について、自筆による署名の場合は押印不要です

電話番号

請求金額	円
------	---

振込先	口座名義人 (カタカナで記入)						
		銀行・信用金庫					本店・支店
		信用組合・農協					出張所
	預金種別	口座番号 (右詰めで記入してください。)					
	普通 当座						

注 記入内容の訂正(二線抹消・訂正印等)はできません。誤記入時は再作成してください。