

年 月 日

守口市骨髓バンクドナー助成金請求書

令和 年 月 日付け守健第 号の で交付の決定を受けた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。

フリガナ 氏 名	印
住 所	〒
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						

【請求書作成時の諸注意】

- 1 助成金を請求できるは、【守口市骨髓バンクドナー助成金申請書】の申請者です。
申請者・請求者・口座名義欄はすべて同じ方を記入してください。
- 2 朱肉を使用する印鑑で押印してください。（シャチハタ不可）
- 3 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。
- 4 記入した振込先金融機関の情報が確認できるもののコピーを添付してください。
例：通帳・キャッシュカード・口座番号連絡書・口座情報のわかるウェブページ
(ネットバンキングの場合)