

様式第1号(第4条関係)

年 月 日

行方市長

宛て

申請者 住 所
氏 名
電話番号

印

行方市骨髄移植ドナー支援事業助成金交付申請書兼請求書(ドナー用)

行方市骨髄移植ドナー支援事業助成金交付要綱第4条に基づき、骨髄移植ドナー支援事業助成金の交付を受けたく次のとおり申請します。

1 申請内容

フリガナ		生 年	昭和
氏 名		月 日	年 月 日生 平成
勤務している事業所	所在地		
	事業所名		
申請金額	円		
対象期間	年 月 日から 年 月 日まで(日分)		

2 請求内容(次の口座に振込みを依頼します。)

振込口座	金融機関名	銀行・信用金庫 本店・支店 信用組合・農協 出張所	
	フリガナ	預金種目	当座 普通
	口座名義人	口座番号	