様式第５号（第６条関係）

本庄市骨髄移植ドナー支援事業助成金交付請求書

年　　月　　日

（あて先）本庄市長

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者 | 住所(所在地)　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　(事業所及び 代表者氏名)　　　　　　　　　 |

　本庄市骨髄移植ドナー支援事業助成金について、下記のとおり請求します。

記

１　請求金額　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　振込先

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 口座振込依頼欄 | 銀行　信用金庫　信用組合　農協　その他（　　　　）　 | 本店　支店　支所　出張所　 | 種目 | １ 普通　２ 当座 |
| 口座番号 |
| 金融機関コード | 店舗コード | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| フリガナ | 　 |
| 口座名義人 | 　 |