

令和 年 月 日

取手市長 殿

申請者 事業所等名
所在地
代表者名
電話番号

取手市骨髓移植ドナー支援事業助成金交付申請書兼請求書（事業所等用）

取手市骨髓移植ドナー支援事業助成金交付要綱第4条の規定により、骨髓移植ドナー支援事業助成金の交付について、次のとおり申請（請求）します。

1 申請内容

事業所等名				
提供者	氏名		生年月日	年 月 日
	住所			
申請金額				
対象日数	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 信用組合・農協		本店・支店 出張所			
	フリガナ		預金種目	当座	普通		
	口座名義人		口座番号	┆	┆	┆	┆