

第4号様式（第6条関係）

大府市骨髄移植ドナー等支援事業助成金交付請求書【ドナー用】

年 月 日

大府市長 殿

申請者 住 所

氏 名

電話番号

年 月 日付け 第 号で交付決定の通知を受けた大府市骨髄移植ドナー等支援事業助成金について、下記のとおり請求します。

記

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

振込先は、申請者本人の口座に限ります。