

年 月 日

上里町長 様

住 所  
申請者  
氏 名 印

上里町骨髓移植ドナー支援事業助成金請求書

年 月 日付で交付決定のあった上里町骨髓移植ドナー支援事業助成金については、上里町骨髓移植ドナー支援事業助成金交付要綱第6条の規定により、下記のとおり請求します。

記

交付決定額	円		
請求額	円		
添付書類	1 上里町骨髓移植ドナー支援事業助成金交付決定通知書の写し 2 その他町長が必要と認める書類 ① ②		
振 込 先	金融機関		
	預金種別	普通・当座	口座番号
	口座名義人	(カタカナ)	