様式第４号（第７条関係）

熊谷市骨髄移植ドナー支援事業助成金交付請求書

年　　月　　日

熊谷市長　**小　林　哲　也**　宛

赤枠内だけ記入し、
その他は空欄でお持ちください。

申請者

住　　所　**熊谷市宮町 2-47-1**

氏　　名　**熊谷　次郎**　　㊞

電話番号　**048-521-1111**

年　　月　　日付け文書記号第　　号で交付決定した熊谷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　額　　金　　円

２　指定振込先

金融機関名	銀行　信用金庫　信用組合 ○○○○ 農業協同組合　労働金庫
店　舗　名	本店　・　　支店
口座種別	普通預金　・　当座預金
口座番号	○○○○○○○
フリガナ	**クマガイ　ジロウ**
口座名義人	**熊谷　次郎**

備考　振込先口座の口座名義人が請求者と同一である場合又は「氏名」欄に請求者本人が自署する場合は、同欄への押印を省略することができます。