

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** 印

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	〇〇〇〇	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	〇〇〇〇〇〇〇〇			
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。