第５号様式（第６条関係）

年　　月　　日

港区骨髄移植ドナー支援事業助成金交付請求書

（宛先）港区長

申請者　住　所

氏名又は

事業者名　　㊞

電話番号

港区骨髄移植ドナー支援事業助成金交付要綱第６条に基づき、下記のとおり請求します。
請求金額は、下記口座に振り込みを依頼します。

記

請　求　金　額								円

振込先金融機関		銀　　行 信用金庫 信用組合				支　店		
振込口座	口座種別	普通　　当座						
	口座番号							
	フリガナ							
	口座名義							