



様式第5号

年 月 日

(あて先) 宇 都 宮 市 長

住所 宇都宮市

氏名



電話番号

宇都宮市骨髓移植ドナー等助成金交付請求書（ドナー用）

宇都宮市骨髓移植ドナー等助成金について、宇都宮市補助金等交付規則第15条第3項の規定により、下記のとおり請求します。

記

1 請求金額 \_\_\_\_\_ 円

2 振込先

金融機関名	銀行 信金 信組 農協		支店名等	本 店 支 店 出 張 所 支 所			
	口座番号	普通・当座					
フリガナ							
口座名義人							

添付書類

- ・ 宇都宮市骨髓移植ドナー等助成金交付決定通知書の写し
- ・ 振込口座の通帳等の写し