

江戸川区骨髓等移植ドナー支援事業助成金交付請求書

江戸川区長 殿

請求者 住所 \_\_\_\_\_

氏名(事業者名及び代表者氏名)

\_\_\_\_\_ 印

電話 \_\_\_\_\_

年 月 日付けで決定された江戸川区骨髓等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

請求金額										円
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---

私が受領する江戸川区骨髓等移植ドナー支援事業助成金については、下記指定口座に振り込みを依頼します。

金融機関	コード	-			預金種別	口座番号				
	銀行・信用金庫・信用組合・農協					1 普通 2 当座				
口座名義 カナ										

注) ゆうちょ銀行に振り込みをご希望の方は、必ず郵便局で通帳に口座振込用の店名・口座番号の印字を受け、その番号を記入してください。