

高槻市骨髓等移植ドナー助成金交付請求書

年 月 日

（あて先）高槻市長

申請者

印

年 月 日付け高槻市指令（ ）第 号にて通知のあった高槻市
骨髓等移植ドナー助成金について、高槻市骨髓等移植ドナー助成金交付要綱第12条
第2項の規定により次のとおり交付を請求します。

請求金額

円

振込口座

| | | | |
|-------|------------------|-----|--|
| 金融機関名 | | 支店名 | |
| 預金種目 | 普通 ・ 当座 ・ その他（ ） | | |
| 口座番号 | | | |
| フリガナ | | | |
| 口座名義人 | | | |

※ 口座名義人は、申請者と同一であることを原則とします。

【添付書類】

- ・ 助成金を受け取る口座の情報が確認できる書類（預金通帳の写し等）
- ・ その他市長が必要と認める書類等