

高槻市骨髄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）現住所

フリガナ
氏名

印

生年月日 年 月 日

電話番号

（※ 日中に連絡をとることができる電話番号を記載してください。）

年 月 日付け高槻市指令（ ）第 号にて通知のあった高槻市骨髄等移植ドナー助成金について、高槻市骨髄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