

枚方市骨髓バンクドナー助成金交付 請求書【事業所用】

枚方市長

申込者

所在地

事業所名

代表者氏名

印

電話番号

枚方市骨髓バンクドナー助成金交付について、下記の金額を請求いたします。

記

1. 請求額

円
---

2. 振込先情報 (次の口座への振込を依頼します。)

ゆうちょ銀行 以外の金融機関	口座名義人 (カタカナで記入)								
		銀行・信用金庫 信用組合・農協							本店・支店 出張所
	預金種別	口座番号 (右詰めで記入してください。)							
	普通 当座								
ゆうちょ銀行	口座名義人 (カタカナで記入)								
	記号	口座番号 (右詰めで記入してください。)							

※申込者欄の代表者氏名について、自筆による署名の場合は押印不要です。