

年 月 日

(宛先) 亀岡市長

請求者 (〒 -)

住 所.....

氏 名.....

電話番号 (自宅).....

(携帯).....

亀岡市骨髓ドナー助成金交付請求書

年 月 日付けで交付決定のありました亀岡市骨髓ドナー助成金について、
亀岡市骨髓ドナー助成金交付要綱第6条に基づき、下記のとおり請求します。

記

請 求 額	円			
振 込 先	金融機関名	銀 行 信用金庫 農業協同組合 支店		
	預金種別	普通・当座	口座番号	右づめで記入してください
	口座名義	(フリガナ)		

※ゆうちょ銀行の支店名は、漢字で記入してください。

※ゆうちょ銀行の口座番号は8桁ありますが、上7桁の数字を記入してください。