

年 月 日

大和郡山市骨髓移植ドナー支援事業助成金請求書

大和郡山市長 様

請求者 住所

氏名

印

標記の助成金について、以下のとおり請求します。

記

1. 請求金額 金 円

2. 振込先

銀行・信用金庫・農協		本店・支店・出張所
普通・当座	口座番号	
(フリガナ) 口座名義	-----	

※口座名義は、請求者（申請者）のものであること。