

高槻市骨髓等移植ドナー助成金交付請求書

年 月 日

日付は空欄としてください

(あて先) 高槻市長

(申請者) 現住所 高槻市城東町5番1号

フリガナ タカツキ タロウ
氏名 高槻 太郎

生年月日 平成元年6月20日

電話番号 080-xxxx-xxxx

高槻

押印必須

(シャチハタ不可)

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 ￥140,000円

振込口座

金融機関名	**銀行	支店名	**支店
預金種目	普通 ・ 当座 ・ その他()		
口座番号	*****		
フリガナ	タカツキ タロウ		
口座名義人	高槻 太郎		

※ 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