

様式第3号（第7条関係）

年 月 日

燕市長 様

請求者 住所

氏名

㊤

燕市骨髓移植ドナー支援事業奨励金交付請求書

年 月 日付け 第 号をもって交付決定のあった
奨励金について、燕市骨髓移植ドナー支援事業奨励金交付要綱第7条の規定
により、次のとおり請求します。

記

1 請求金額

円

金融機関	
支店名	
口座の種類	普通 ・ 当座
口座番号	
(ふりがな) 口座名義	