

様式第 4 号（第 5 条関係）

年 月 日

大田原市長 様

申請者  
住所又は所在地

氏名又は名称及び代表者氏名

※団体の場合は、記名押印してください。

大田原市骨髓移植ドナー支援事業奨励金請求書

年 月 日付けで交付決定があった大田原市骨髓移植ドナー支援事業奨励金については、大田原市骨髓移植ドナー支援事業奨励金交付要綱第 5 条の規定により、次のとおり請求します。

交 付 決 定 額		円		
請 求 額		円		
添 付 書 類		1 大田原市骨髓移植ドナー支援事業奨励金交付決定通知書の写し 2 その他市長が必要と認める書類 (1) (2)		
振 込 先	金 融 機 関			
	預 金 種 別	普通・当座	口座番号	
	口 座 名 義	(カタカナ) .....		