

年 月 日

文 京 区 長 殿

申請者

所在地 \_\_\_\_\_

団体名 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_ ⑩

文京区骨髓移植ドナー支援事業助成金交付申請書兼請求書（勤務事業所用）

文京区骨髓移植ドナー支援事業において、骨髓等の提供を完了したので、文京区骨髓移植ドナー支援事業助成金交付要綱第4条第2項の規定により、当該助成金について関係書類を添えて助成金の交付を申請します。

また、交付の決定があったときは、下記振込先に請求金額をお振り込みください。

記

フリガナ		生年月日
ドナー提供者 氏 名		年 月 日
対象期間	年 月 日から 年 月 日まで ( 日分)	
請求金額	金 円	

振込先 金融機関	金融機関名		銀行 信用金庫 信用組合 農協	支店名						
	1 普通	2 当座	口座番号							
口座名義	カタカナ		漢字							

- <添付書類>
- 1 勤務事業所の所在を証する書類
  - 2 ドナーとの雇用関係を確認することができる書類
  - 3 その他区長が必要があると認めた書類