

目黒区骨髓移植ドナー支援事業助成金請求書

目黒区長 宛て

年 月 日

¥

ただし、目黒区骨髓移植ドナー支援事業助成金として上記の金額を請求いたします。
なお、請求金額は下記口座に振り込んでください。

住所 〒

氏名



振込先 金融機関	銀行 信用金庫 信用組合 店								
預金種目を○で囲む				口座 番号					
普通	当座	貯蓄	その他 ()						
(フリガナ)									
(口座名義)									