様式第４号（第７条関係）

年　　月　　日

豊島区骨髄移植ドナー支援事業奨励金請求書

豊島区長　殿

請求者　住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

電話＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

豊島区骨髄移植ドナー支援事業において、豊島区骨髄移植ドナー支援事業奨励金交付要綱第７条に基づき、下記のとおり請求します。

記

請求金額							円

私が受領する豊島区骨髄移植ドナー支援事業奨励金については、下記指定口座に振込みを依頼します。

金融機関	コード					コード				預金種別	口座番号									
	銀行･信用金庫･信用組合･農協					本店・支店・出張所				１普通 ２当座										
口座名義 カナ																				

注）　ゆうちょ銀行に振り込みをご希望の方は、必ず郵便局で通帳に口座振込用の店名・口座番号の印字を受け、その番号を記入してください。