

様式第6号(第6条関係)

岡崎市骨髓移植ドナー支援事業費補助金請求書(事業所用)

請求書提出日

令和〇年 〇月 〇日

(宛先) 岡崎市長

交付決定を受けた交付
申請者について記入

請求者 所在地 岡崎市若宮町2丁目1番地1
事業所名 株式会社 げんき館
代表取締役 岡崎 まめ吉
電話番号 23-6187

岡崎市骨髓移植ドナー支援事業費補助金交付要綱第6条第1項の規定に基づき、
下記のとおり請求します。

記

申請金額と同様に記入

1 請求金額

請求金額	金 〇,〇〇〇〇 円 (計 〇 日分)
------	---------------------

上記請求者名義の振込先口座を記入

2 振込先

金融機関名	げんき	銀行 信用金庫 農業協同組合	岡崎	支店 出張所	銀行・支店コード
預金種目	① 普通	2 当座	3 貯蓄	口座番号	1 2 3 4 5 6 7
フリガナ	カブシキガイシャ ゲンキカン				
口座名義	株式会社げんき館				

太線の中をご記入ください。