様式第４号(第５条関係)

**請　　求　　書**

一金　　　　　　　　円也

　ただし、椎葉村骨髄ドナー支援事業補助金として

上記のとおり請求致します。

　　椎葉村長　　　　　　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

住　所　　 番地

氏　名 　印

電話番号

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関 | （　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
|  農業協同組合　・　銀行　・（　　　　　　　） |
| （　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
|  支店　・ 　出張所・ （　　　　　）店 |
| 預金種類 | 普通　　・　　当座 |
| 口座番号 |  |
| （カナ）口座名義 |  |
|  |