

様式第5号（第6条関係）

骨髓等提供支援事業助成金交付請求書（事業所用）

（アラビア数字で記載し，訂正しないでください。）

金 額	¥	万	千	百	十	円

ただし，骨髓等提供支援事業助成金（事業所用）

年 月 日

上記の金額を請求します。

坂出市長 様

申請者 住 所

事業所名

Ⓔ

代表者名

振込先	銀行 信用金庫 農協 ()	支店 出張所 支所
預金種目	普通 ・ 当座	
口座番号		
口座名義人 (申請者と同一名義に限る。)	(フリガナ)	

※ 請求印は，申請書に押印した申請印と同一の印鑑を使用してください。

申請日 年 月 日
 変更日 年 月 日

債 権 者 登 録 (変 更) 申 請 書

坂出市長 殿

下記のとおり登録を申請します。

また、記載内容に変更が生じた場合は、速やかに変更申請書を提出します。

申請区分	・新規 ・変更 (法人(団体)名・個人名・代表者職氏名・住所・振込口座・その他)		
法人名 (団体名)	フリガナ		
支店名	フリガナ		
代表者 職氏名 または 個人名	フリガナ	代表者印または個人印	法人(団体)印
支払方法	1 口座振替 2 窓口払 3 納付書払		
住 所	〒 - 電話 () - FAX () -		
振込先	金融機関コード		支店コード
	銀行・信金・信組 農協・漁協・労金		本店・支店・(その他)
	預金種別	普通 当座 その他	口座番号
	口座名義	フリガナ	

公共工事の前金払専用口座を指定する場合

前金払用	金融機関コード		支店コード
	銀行・信金・信組 農協・漁協・労金		本店・支店・(その他)
	預金種別	普通 当座 その他	口座番号
	口座名義	フリガナ	

・法人(団体)名、代表者職氏名または個人名、住所および印鑑については、契約書、請求書等に記載される情報と一致させてください。 担当課 ()