

# (記入例)

第5号様式（第6条関係）

由布市骨髓移植ドナー等支援事業助成金交付請求書（事業所用）

令和〇年 〇月 〇〇日

由布市長 相馬 尊重 様

住 所 〇〇県〇〇市〇〇町〇〇  
事業所名 〇〇〇〇〇〇

年 月 日付け、由健増第 号で交付決定通知のあった由布市骨髓移植ドナー等支援事業助成金について、由布市骨髓移植ドナー等支援事業助成金交付要綱第6条の規定により請求します。

請求金額 〇〇,〇〇〇 円