

(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）

〇〇 年 〇 月 〇 日

由布市長 相馬 尊重 様

住 所 〇〇市〇〇 〇〇番地〇〇
事業所名 〇〇〇〇〇〇〇〇 印

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。