木島平村造血細胞移植後のワクチン再接種費用助成事業補助金請求書

　　年　　月　　日

木島平村長　様

申請者

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　㊞

　　年　　月　　日付け　　第　　　　号によって交付の確定のあった木島平村造血細胞移植後のワクチン再接種費用助成事業補助金を請求します。

記

金　　　　　　　　　　　円也

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 口座振替金融機関名 | 銀行・金庫農協・信組 | フリガナ |  |
| 口座名義 |  |
| 支店・支所 |
| 口座の種類 | 普通　・　当座 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |