様式第１１号(第１１条関係)

　　年　　月　　日

沖縄市長　　様

申請者 住　所

氏　名

連絡先

沖縄市骨髄等移植ドナー支援助成金概算払申請書

　　　　年　　月　　日付　　　　　第　　　　　　号で交付決定を受けた助成金について概算払を受けたいので、沖縄市骨髄等移植ドナー支援助成金交付要綱第１１条により申請します。

概算払申請額　　　　　　　　　 円

内訳

　　　　交付決定額　　　　　　　　　　　　円

　　　　交付済額　　　　　　　　　　　　円

　　　　今回請求額　　　　　　　　　　　　円

　　　　残額　　　　　　　　　　　　円