

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