

様式第5号（第7条関係）

沖縄市骨髄等移植ドナー支援助成金変更承認申請書

年 月 日

沖縄市長 様

申請者 住 所

氏 名

連絡先

年 月 日付で申請した沖縄市骨髄等移植ドナー支援助成金について、下記の通り申請内容の変更を行います。

記

変更前申請金額	円
変更後申請金額	円
変 更 理 由	

以上