2020年　　月　　日

公益社団法人 日本臓器移植ネットワーク

理事長　殿

名称（法人名）

代表者役職・氏名　　　　　　　　　　　　㊞

2020年度院内体制整備支援事業

助成金交付請求書

標記について、2020年度院内体制整備支援事業を完了いたしましたので、下記のとおり請求いたします。なお、ここに添付された領収書等の写しは原本と相違ありません。

記

１．事業名 2020年度院内体制整備支援事業

２．助成金請求額 金　　　　　円

３．助成金交付報告書　　　　　（第5号様式①）

４．成果報告書 　　　（第6号様式）

５．院内活動に関する報告書　　（第6号様式別紙1）

６．添付書類 　　　（その他参考となる書類）

以上

2020年　　月　　日

公益社団法人 日本臓器移植ネットワーク

理事長　殿

名称（法人名）

代表者役職・氏名　　　　　　　　　　　　㊞

振込先口座申請書

【振込先口座】

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名・支店名 | （　　　　　） | | | | 銀行  信用金庫  信用組合  労働金庫  その他（　　　　） | | | | （　　　　　　） | 本店  支店  出張所 |
| 預金種目 | 普通　当座　その他（　　　　） | | | | | | | |  | |
| 口座番号 |  |  |  |  | |  |  |  |  | |
| フリガナ |  | | | | | | | | | |
| 口座名義 | （※代表者役職名、氏名を省略せずにご記入ください） | | | | | | | | | |

※法人の口座をご記入ください。