様式第１号（第４条関係）

本巣市骨髄移植ドナー等助成金交付申請書兼請求書（ドナー用）

年　　月　　日

本巣市長　　様

申請者　　住　　所　〒

氏　　名

生年月日　　年　　月　　日

電話番号

本巣市骨髄移植ドナー等助成金交付要綱第４条第１項の規定により助成金の交付を受けたいので、関係書類を添えて次のとおり申請します。

また、申請の適正性を判断するために必要な場合は、住民に関する記録の照会をすることに同意します。

１　申請内容

申請金額	円
提供が完了した日	年　　月　　日
提供が完了した日時点の住所	
通院等の日数	年　　月　　日　から　　年　　月　　日 （　　日分）

※骨髄バンクが発行する骨髄等の提供が完了したことを証する書類（写し）を添付すること

２　振込先（申請者本人の口座に限る）

金融機関名	銀行・信用金庫 信用組合・農協　　本店・支店・出張所		
フリガナ		預金種目	当座・普通
口座名義人		口座番号	