

別記

様式第1号（第5条第1項関係）

銚子市骨髓移植ドナー支援事業助成金交付申請書（ドナー用）

年 月 日

銚子市長 様

骨髓移植ドナー支援事業助成金の交付を受けたいので、銚子市骨髓移植ドナー支援事業助成金交付要綱第5条第1項の規定により、関係書類を添えて以下のとおり申請します。

申請者	フリガナ		生年月日	年	月	日	
	氏名			( 歳)			
住所	〒 ー TEL ( )						
交付申請額	円						
骨髓等移植年月日	年	月	日	退院日	年	月	日
対象期間	年 月 日から 年 月 日まで ( 日分)						
振込先	金融機関名	銀行・組合 本・支店 信用金庫 出張所					
	口座種別	普通・当座	口座番号				
	フリガナ						
	口座名義人						

※ インターネットバンキング専用の口座は、お取り扱いできません。

※ ゆうちょ銀行の場合は、他の金融機関から振り込みを受ける振込用の「店名・預金種目・口座番号」が必要です。（例：ゆうちょ銀行 ○五八 普通預金 0123456）

添付書類

- (1) 骨髓バンクが発行する骨髓等の提供が完了したことを証明する書類
- (2) 住民票の写し（ただし、下記の同意書に同意した場合は省略できます。）
- (3) 市税を滞納していないことを証する書類（ただし、下記の同意書に同意した場合は省略できます。）

同意書

銚子市骨髓移植ドナー支援事業助成金の審査のため、銚子市が保有する公簿等により居住の状況及び市税の納付状況について市が確認することに同意します。

(申請者氏名) \_\_\_\_\_

