

（宛先）五島市長

申請者 住 所
名 称
代表者

骨髄等移植ドナー支援助成金交付申請書兼請求書

骨髄等移植ドナー支援助成金の交付を受けたいので、関係書類を添えて、次のとおり申請及び請求をします。

1 申請内容

フリガナ 氏 名		生 年 月 日	年 月 日生
住 所			
申 請 金 額	円		
骨髄等提供日	年 月 日		
対 象 期 間	年 月 日から 年 月 日まで（ 日分）		

2 助成金の振込先

振 込 口 座	金 融 機 関 名	銀行・信用金庫 本店・支店 信用組合・農協 出張所	
	預 金 種 目	普通・当座	口座番号（ ）
	ゆうちょ銀行	記号	番号
	フリガナ		
	口座名義人		

3 確認事項

- 私は、国及び他の地方公共団体が実施する骨髄等の提供に係る助成金等の交付を受けていません。
- 私の就業先には、骨髄等の提供に関する有給休暇制度がありません。
- 私は、審査に必要な情報（住民基本台帳及び企業・団体等におけるドナー制度の有無）の確認及び調査が行われることに同意します。

4 添付書類

- 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の写し
- その他（ ）