

年 月 日

(宛先) 狭山市長

申請者 住 所

氏 名

印

電話番号

狭山市骨髓移植ドナー助成金交付申請書兼請求書

狭山市骨髓移植ドナー助成金交付要綱第4条の規定により、次のとおり申請します。

フリガナ			
提供者氏名		生年月日	年 月 日生
提供者住所	〒 電話 () (日中に連絡をとることができる電話番号)		
申請金額	円		
対象期間	年 月 日から 年 月 日まで (日分)		
提供者 振込口座	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
私は、この助成金の交付決定にあたり必要があるときは、骨髓等の提供を行うための 休暇の取得状況について、勤務先に照会し、確認することに同意します。 また、他の法令等による助成金等の交付を受けていない者であることを誓約します。			

※1 添付書類 ①公益財団法人日本骨髓バンクが発行する骨髓等の提供が完了したことを
証する書類

②振込口座を確認できるもの(通帳の写し等)

※2 申請者は提供者本人になりますが、代理人が申請する場合は委任状が必要となります。