様式第１号（第４条関係）

丹波篠山市骨髄等移植ドナー助成金交付申請書兼請求書

令和　　年　　月　　日

丹波篠山市長　様

申請者　住　所

氏　名　　㊞

丹波篠山市骨髄等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（請求）します。

１　申請内容

ふりがな		生年月日	年　月　日
氏　名		電話番号	
骨髄等提供日時点の住所	〒		
骨髄等の提供に係る通院及び面談した日	令和　年　月　日	令和　年　月　日	
	令和　年　月　日	令和　年　月　日	
	計（　　）日間		
骨髄等の提供に係る入院をした期間	令和　年　月　日から 令和　年　月　日まで　計（　　）日間		
交付申請額	円　（１日につき２万円、上限２０万円）		

振込先	金融機関名	銀行・信用金庫 信用組合・農協									本店・支店 出張所
	口座種別	普通・当座	口座番号								※右詰めで記入
	ふりがな										
	口座名義人										

２　確認事項

☐ 私は、他の自治体等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。

☐ 私は、審査に必要な情報（住民基本台帳、通院の状況等）の提供、確認及び調査に同意します。

署名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

３　添付書類

(1) 公益財団法人日本骨髄バンクが発行する骨髄等の提供を行ったことを証する書類

(2) 骨髄等の提供に係る通院、入院又は面談をした日を証する書類