

様式第1号(第4条関係)

いすみ市骨髄移植ドナー支援事業助成金交付申請書兼請求書(ドナー用)

年 月 日

いすみ市長 様

申請者 住 所  
氏 名 ⑩  
電話番号

公益財団法人日本骨髄バンクが主体となり実施する骨髄バンク事業において骨髄・末梢血幹細胞の提供を完了しましたので、いすみ市骨髄移植ドナー支援事業助成金交付要綱第4条の規定により、助成金の交付を次のとおり申請(請求)します。

フリガナ		生年月日	年 月 日生
氏 名			
住 所	いすみ市		
骨髄等移植年月日		年 月 日	
申請額	金 100,000 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 支 所 出張所
	フリガナ		
	口座名義人		
	口座番号	普通 ・ 当座	

< 添付書類 >

- ① 市内に住所を有する事が確認できる書類(健康保険証、運転免許証の写し等)
- ② 公益財団法人日本骨髄バンクが主体となり実施する骨髄バンク事業において、骨髄・末梢血幹細胞の提供を完了したことを証明する公益財団法人日本骨髄バンクが発行する書類
- ③ 市税の滞納がないことを証明する書類(納税証明書等)