

（あて先）かすみがうら市長

申請者 住所

氏名



かすみがうら市骨髄移植ドナー助成金交付申請書兼請求書

かすみがうら市骨髄移植ドナー助成金交付要綱第4条の規定により、骨髄移植ドナー助成金の交付について次のとおり申請（請求）します。

1 申請内容

フリガナ		職		生年	
氏名		業	勤務先（ ）	月日	年 月 日
住所	〒 電話（ ） ※日中に連絡がとることができる電話番号				
日数	確認検査、最終同意又は健康診断のための通院又は入院		日		
	自己血貯血又は顆粒球コロニー刺激因子（G-CSF）注射のための通院又は入院		日		
	骨髄等の採取のための通院又は入院		日		
	その他市長が骨髄等の提供のために必要と認めるもの		日		
	合計		日		
申請金額					円

2 請求内容

振込口座	金融機関名	銀行 信用金庫 信用組合 労働金庫 農業協同組合	本店 支店 出張所	店番			
	フリガナ	預金種目	当座	普通	その他		
	口座名義人	口座番号					

※振込先は、提供者本人の口座としてください。

3 確認事項

- 私は、この助成金以外には骨髄ドナーに係る助成を受けておらず、私の所属する企業、団体等には、骨髄移植ドナーに対する休暇の制度はありません。

※ドナーに対する休暇制度の適用がある場合は助成対象外です。

- 私は、市が審査に必要な情報を確認するため、私の住民登録情報及び納税状況等を確認することに同意します。

※同意する場合、下記の添付書類のうち（2）及び（3）の提出の必要はありません。

【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完了したことの証明書
- （2） 住民票の写し
- （3） 市税等に滞納がないことを証明する書類
- （4） 骨髄等の提供に係る通院又は入院に要した日数を証明する書類

自署 _____