

第1号様式（第4条関係）

年 月 日

北 区 長 様

申請者

住所 _____

氏名 _____

電話 _____

北区骨髓移植ドナー支援事業助成金交付申請書（ドナー用）

北区骨髓移植ドナー支援事業において、骨髓等の提供を完了したので北区骨髓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、骨髓移植ドナー支援事業助成金の交付を受けたく、次のとおり申請します。

助成金の申請に当たり、この申請者の住民基本台帳及び医療機関等における情報について、北区が必要と認めるときは調査を行うこと及び他の行政機関等に求めることに同意します。

記

フリガナ		生年	年	月	日
ドナー氏名		月日			
対象期間中の住所	北区	丁目	番	号	
対象期間		年	月	日	から
		(日分)		年
申請金額		金		円	

- <添付書類> (1) 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) その他区長が必要と認める書類