

第1号様式（第5条関係）

旭市骨髓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

旭市長

申請者 住 所
氏 名
電話番号

旭市骨髓移植ドナー支援事業助成金の交付について、旭市骨髓移植ドナー支援事業助成金交付要綱第5条の規定により、次のとおり申請（請求）します。

1 申請内容

フリガナ			生年月日	年 月 日生
氏名				
住所				
対象期間		年 月 日から 年 月 日まで（ 日間）		
骨髓等提供日		年 月 日	申請金額	円
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
	口座種別	普通 ・ 当座	口座番号	
	フリガナ			
	口座名義人			

2 添付書類

- (1) 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明する書類
 - (2) 市内に住所を有することが確認できる書類（住民票、運転免許証の写し等）
 - (3) 市税の滞納がないことを証明する書類（納税証明書、滞納のない証明書等）
- ※下記同意がある場合は、(2)、(3)は省略できます。

3 同意欄

私は、旭市健康管理課が審査に必要な情報について調査することに同意します。

氏名 ⑨