

様式第1号（第4条関係）

大阪狭山市骨髄移植ドナー支援事業助成金交付申請書兼請求書

年 月 日

（あて先）大阪狭山市長

住 所
申請者 氏 名 ⑩
電話番号

大阪狭山市骨髄移植ドナー支援事業助成金について交付を受けたいので、大阪狭山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、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
氏 名			
骨髄等の提供を完了した日の住所			
申請金額	円		
骨髄等の提供に係る通院又は医師等との面談をした日	年 月 日	年 月 日	
	年 月 日	年 月 日	
骨髄等の提供に係る入院をした期間	年 月 日から 年 月 日まで（日間）		

2 請求内容

※口座名義人が申請者の口座に限ります。

金融機関	銀行・信用金庫 農協・信用組合		本店・支店 本所・支所
預金種別	普通・当座・その他（ ）	口座番号	
フリガナ			
口座名義人			

3 確認事項

- ・私は、同一の骨髄等の提供について、国、他の地方公共団体又はこれに準ずる団体からの助成等を受けていません。
- ・私は、住民基本台帳、通院等の状況等審査に必要な情報の提供、確認及び調査に同意します。

署名

4 添付書類

- (1) 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等をしたこと及び当該通院等をした日を証する書類
- (3) その他（ ）