

島原市長 様

申請者 住 所
氏 名
電話番号

島原市骨髓等移植ドナー支援助成金交付申請書兼請求書

島原市骨髓等移植ドナー支援助成金の交付を受けたいので、関係書類を添えて、次のとおり申請・請求します。

1 申請内容

フリガナ		生年	年	月	日生
氏 名		月 日			
住 所					
申 請 金 額	円				
骨髓等を提供した日	年 月 日				
対 象 期 間	年 月 日から 年 月 日まで（ 日分）				

2 助成金の振込先

振 込 口 座	金 融 機 関	銀行・信用金庫 信用組合・農協		本店・支店 出張所
	預 金 種 目	普通・当座	口 座 番 号	
	ゆうちょ銀行	（記号） （番号）		
	フリガナ			
	口座名義人			

※添付書類…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又はその写し

3 確認事項

- ☐ 私の勤務する「企業・団体等」には、骨髓等の提供に関する有給休暇制度がありません。
- ☐ 私は、審査に必要な情報（住民基本台帳及び企業・団体等におけるドナー制度の有無）の確認及び調査が行われることに同意します。