

年 月 日

宇佐市骨髄等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）

宇佐市長 宛て

宇佐市骨髄等移植ドナー支援事業助成金の交付を受けたいので、宇佐市骨髄等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、関係書類を添えて次のとおり申請します。

1 申請内容

ド ナ ー	住 所	宇佐市		生年月日	昭 平	年 月 日
	氏 名	印		自宅 携帯		
助成金交付申請（請求）金額				円		
振 込 先	金 融 機 関 名	銀行 信用組合		支店名	支店 出張所	
	普通・当座	口座番号		口座 名義人	カ タ カ ナ	

※振込先の口座名義がドナー以外の場合は、委任状が必要になります。

2 確認事項

- 私は、市が、審査に必要な情報（住民基本台帳、市税納付状況、通院等の状況等）を関係機関に確認、調査等することに同意します。
- 私は、国及び他の自治体等から同種の骨髄等の提供に係る助成等を受けていません。
- 私は、暴力団関係者ではありません。

3 添付書類

- (1) 公益財団法人日本骨髄バンクが発行した骨髄等の提供が完了したことを証明する書類の写し
- (2) その他市長が必要と認める書類