

様式第1号（第4条関係）

年 月 日

三鷹市骨髄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）

三鷹市長 様

申請者 住所 _____
氏名 _____ 印 _____
電話 _____

三鷹市骨髓移植ドナー支援事業において、骨髓又は末梢血幹細胞の提供を完了しましたので、三鷹市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。なお、申請において、住民基本台帳を閲覧することに同意します。

1 申請內容

ド ナ ー	フリガナ		生年月日	年 月 日生
	氏名			
	骨髓等提供時の住所	〒	電話 ()	
	現住所	□同上の場合はチェックを入れてください (再度の記入不要)		
	対象期間	年 月 日 から 年 月 日 まで	(日分)	

2 請求内容助成金については、下記指定口座に振込みを依頼します。

注 ゆうちょ銀行に振込みをご希望の方は、口座振込用の店名・店番（3桁）・預金科目・口座番号（7桁）・受取人ふりがなを記入ください。

添付書類…公益財団法人日本骨髄バンクの骨髄バンク事業に関する手続きがなされたことを証明する公益財団法人日本骨髄バンクが発行する証明書

【市況理欄】

上記申請の骨髄移植ドナー支援事業の助成について、下記のとおり決定する。



助成決定額	¥	円	
決定年月日	年	月	日

検査	印鑑照合及び 代理検査了
年　月　日　印	印