

国立市長 殿

国立市骨髄移植ドナー支援事業奨励金交付申請書兼請求書（ドナー用）

申請者 住 所 _____
 氏 名 _____ (印)
 生年月日 _____
 電話番号 _____

国立市骨髄移植ドナー支援事業奨励金交付要綱第4条第1項の規定により、下記のとおり奨励金の交付を申請します。

この申請に係る審査に際し、住民基本台帳の記録を公簿により確認することに同意します。

なお、奨励金の交付が認められた場合には、下記口座への振込みを請求します。

記

国立市骨髄移植ドナー支援事業奨励金口座振込依頼書

交付申請(請求)額	円								
交付対象期間	通院	年	月	日	～	年	月	日	(日分)
	入院	年	月	日	～	年	月	日	(日分)
	その他	年	月	日	～	年	月	日	(日分)

奨励金については、下記の口座に振り込んでください。

振込先金融機関	店番号	口座番号						
銀行 信用金庫 組合	預金種類	普通・当座						
	フリガナ							
	口座名義							
	口座は、申請者名義のものに限ります。							

(添付書類)

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