

第1号様式（第4条関係）

上尾市骨髄移植ドナー助成金交付申請書

年 月 日

（宛先）

上尾市長

申請者 住 所

電話番号

氏 名

上尾市骨髄移植ドナー助成金交付要綱第4条の規定に基づき、骨髄移植ドナー助成金の交付を受けたく次のとおり申請します。

1 申請内容

|                  |   |    |   |    |   |   |          |
|------------------|---|----|---|----|---|---|----------|
| フリガナ             |   | 生年 |   | 年  | 月 | 日 |          |
| 氏 名              |   | 月日 |   |    |   |   |          |
| ドナー採取日<br>時点での住所 |   |    |   |    |   |   |          |
| 申請金額             | 円 |    |   |    |   |   |          |
| 採取日              | 年 | 月  | 日 |    |   |   |          |
| 対象期間             | 年 | 月  | 日 | から | 年 | 月 | 日まで（ 日分） |

\*添付書類

- ・（公財）日本骨髄バンクが発行する証明書

2 助成金の振込先

|              |       |  |      |  |    |  |    |  |  |
|--------------|-------|--|------|--|----|--|----|--|--|
| 振込先<br>金融機関名 | 銀行    |  |      |  |    |  | 支店 |  |  |
|              | 信用金庫  |  |      |  |    |  |    |  |  |
| 預金種目         | 普・当・預 |  | 口座番号 |  |    |  |    |  |  |
| ゆうちょ銀行       | 記号    |  |      |  | 番号 |  |    |  |  |
| フリガナ         |       |  |      |  |    |  |    |  |  |
| 名義人          |       |  |      |  |    |  |    |  |  |

※原則、申請者本人の口座に振り込みます。

振込先の名義が申請者と異なる場合は、委任状の提出が必要です。

3 確認事項

- 私の所属する「企業・団体等」には、ドナー休業（休暇）制度がありません。
- 私は、審査に必要な情報（住民基本台帳等）の公簿による確認及び調査に同意します。

氏名 \_\_\_\_\_