

様式第1号（第5条関係）

骨髓等移植ドナー補助金交付申請書兼請求書

年 月 日

（あて先）那珂川市長

住所

申請者 氏名

電話 ()

那珂川市骨髓等移植ドナー補助金の交付を受けたいので、那珂川市骨髓等移植ドナー補助金交付要綱第5条の規定により、関係書類を添えて申請します。

1 申請内容

ふりがな		生年月日	年 月 日
氏名			
骨髓等の提供を完了した日の住所			
勤務先	(電話番号)		
対象期間	年 月 日から	年 月 日	(うち対象 日分)
骨髓等の提供を完了した日	年 月 日	申請金額	円

2 振込先（申請者本人以外の口座には振込みできません。）

金融機関名	銀行・農協 信用金庫		本店・支店 出張所
預金種別	普通・当座	口座番号	
ふりがな			
口座名義			

3 添付書類

- (1) 公益財団法人日本骨髓バンクが発行した骨髓等の提供が完了したことを証する書類
- (2) 骨髓等の提供に係る通院、入院又は面談した日を証する書類
- (3) 骨髓等移植ドナーに係る有給休暇等取得証明書（様式第2号）

<p>私は、那珂川市が保有する個人情報を市が閲覧・調査すること及び勤務先等に問い合わせることに同意します。</p> <p>また、那珂川市骨髓等移植ドナー補助金交付要綱による補助金と同様の趣旨の補助金等の交付を受けていないことを誓約します。並びに、那珂川市暴力団排除条例（平成22年条例第15号）第2条第2号に規定する暴力団員（以下「暴力団員」という。）又は暴力団（同条第1号に規定する暴力団をいう。）若しくは暴力団員と密接な関係を有する者のいずれにも該当しないことを誓約します。</p> <p>年 月 日 氏名 印</p>
