

様式第1号（第4条関係）

板柳町骨髓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）

年 月 日

板柳町長 殿

申請者 住 所 板柳町  
氏 名  
電話番号

印

板柳町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いので、下記のとおり申請します。

町長が板柳町骨髓移植ドナー支援事業助成金交付要綱第5条の規定により助成金の交付を決定したときは、下記のとおり助成金を請求し、助成金の交付については指定口座への振込みを希望します。

記

- 1 助成金交付申請額（請求額） 円
- 2 通院等の日数 日
- 3 添付書類
  - (1) 骨髓バンク又は医療機関が発行する骨髓等の提供が完了したことを証する書類の写し
  - (2) 骨髓バンクドナー登録をしていることが確認できる書類（医療機関が発行する前号の書類を添付する場合に限る。）
  - (3) その他  
町税等に滞納がない旨の申告書

4 指定口座

金融機関名	銀行・信用金庫 農協							店
預金種目	普通	・当座	口座番号					
フリガナ								
口座名義								

※申請ができるのは、骨髓等の提供が完了した日から起算して90日以内です。