

様式第2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
（事業所用）

年 月 日

板柳町長 殿

申請者 住 所
事業所名
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) ドナーと雇用の確認ができる書類
(2) 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。