

第1号様式（第4条第1項）

君津市骨髄移植ドナー支援事業助成金交付申請書（ドナー用）

年 月 日

君津市長 様

君津市骨髄移植ドナー支援事業助成金の交付を受けたいので、君津市骨髄移植ドナー支援事業助成金交付要綱第4条第1項の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

なお、この申請に当たって、私の住民登録状況について市が調査することに同意するとともに、他の地方公共団体から助成金に相当する補助金その他これに類するものの交付を受けていないことを誓約します。

記

申請者	(ふりがな)	
	氏名	
	住所	電話番号 ( )
	健康診断に係る通院等の日数	年 月 日から 年 月 日まで ( 日間)
	自己血貯血に係る通院等の日数	年 月 日から 年 月 日まで ( 日間)
	骨髄等の採取に係る入院	年 月 日から 年 月 日まで ( 日間)
	骨髄バンクが必要と認める通院等の日数	年 月 日から 年 月 日まで ( 日間)
申請金額	円	

添付書類

- (1) 骨髄バンクが実施する骨髄バンク事業において、骨髄等の提供を完了したことを証する書類（骨髄バンクが発行するものに限る。）
- (2) 住民票の写し（市長が公簿等により確認することができる場合を除く。）