様式第１号（第４条関係）

鶴岡市骨髄移植ドナー支援助成金交付申請書兼請求書

令和　　年　　月　　日

鶴岡市長　様

申請者　住　　所
氏　　名
電話番号

骨髄移植のための骨髄等の提供に係る助成金の交付を受けたいので、鶴岡市骨髄移植ドナー支援助成金交付要綱第４条の規定により、次のとおり申請（請求）します。

１　申請内容

フリガナ		生　年　月　日
氏　　名		昭和 平成　　年　　月　　日
骨髄等採取日 時点での住所	〒	
申請金額	円	
採取日	令和　　年　　月　　日	
対象期間	令和　　年　　月　　日から　令和　　年　　月　　日まで　（　　日分）	

２　請求内容（次の口座に振込みを依頼します。）

振込口座	金融機関名	銀行・信用金庫 信用組合・農協		本店・支店 出張所
	預金種別	普通　・　当座	口座番号	
	※ゆうちょ銀行の場合	記　　号	番　　号	
	フリガナ			
	口座名義人			

※申請者本人以外の口座には振込できません。

３　確認事項

☐ 私は、骨髄等の提供を行うための休暇制度が導入された事業所又は事務所に勤務する者ではありません。

☐ 私は、審査に必要な情報（住民基本台帳等）の提供及び調査に同意します。

氏名：（自署）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＊添付書類

・（公財）日本骨髄バンクが発行する証明書
・申請者が加入する医療保険証の写し