

別記様式（第5条関係）

西脇市骨髓等移植ドナー助成金交付申請書

年 月 日

西脇市長 様

次のとおり、西脇市骨髓等移植ドナー助成金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。また、助成金の交付の可否を決定するために、私の住民登録資料等について、関係機関に調査、照会、閲覧することを承諾します。

なお、私は、本申請に係る骨髓等の提供に対し、他の自治体等から助成金等の交付を受けていません。

1 申請内容

フリガナ		生年月日	年 月 日生
氏 名		電話番号	
現 住 所	〒		
骨髓等の提供を行った日の住所	〒		
骨髓等の提供に係る通院又は医師等と面談した日	年 月 日	年 月 日	
	年 月 日	年 月 日	
	(計 日間)		
骨髓等の提供に係る入院をした期間	年 月 日 から 年 月 日 まで		(計 日間)
交付申請額	20,000円 ×	日間 =	円

2 添付書類

- (1) 骨髓バンクが発行する骨髓等を提供したことを証する書類の写し
- (2) 骨髓バンクが発行する骨髓等の提供に係る通院、入院又は面談をした日を証する書類の写し
- (3) その他市長が必要と認める書