

国分寺市骨髓移植ドナー支援助成金交付申請書兼請求書（ドナー用）

国分寺市長 殿

申請者 住 所

氏 名 印

生年月日 年 月 日

電話番号

国分寺市骨髓移植ドナー支援助成金の交付について、国分寺市骨髓移植ドナー支援助成金交付規則第5条の規定により、下記のとおり申請します。また、助成金は下記の口座に振り込んでください。なお、国分寺市が住民基本台帳を閲覧することについて同意します。

記

交付申請額 円

交付対象期間	通 院	年	月	日	～	年	月	日	（ 日分）
	入 院	年	月	日	～	年	月	日	（ 日分）

振込口座

金融機関コード	店番	金 融 機 関 名	店 名
口座種別	口座番号（右詰め）	振込先がゆうちょ銀行(郵便局)のときは、振込用口座（店番3桁・口座番号7桁）を記入してください。	
01：普通 02：当座			
（カタカナ） 口座名義			
（漢字） 口座名義			

添付書類

- 公益財団法人日本骨髓バンクが発行する骨髓等の提供が完了したことを証明する書類
- その他市長が必要と認める書類