

記入例

様式第1号（第4条関係）

登米市骨髓バンクドナー助成事業補助金交付申請書兼実績報告書兼請求書

令和〇年〇月〇日

（あて先）登米市長

申請者 住 所 登米市〇〇町〇〇 〇番地

氏 名 登米 三郎

電話番号 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇

登米市骨髓バンクドナー助成事業補助金交付要綱第4条の規定により、下記とおり関係書類を添えて申請等します。

1 申請等内容

| | | | |
|------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-----------|
| フリガナ | トメ サブロウ | 性別 | 生年月日 |
| 氏 名 | 登米 三郎 | Ⓐ・女 | 昭和〇年 〇月〇日 |
| 骨髓提供日 時点での住所 | 〒〇〇〇-〇〇〇〇 登米市〇〇町〇〇 〇〇番地 | 助成金額は、2万×日数 上限140,000円（7日） | |
| 申請等金額 | 〇〇〇,〇〇〇円 | | |
| 骨髓等提供日 (中止した場合は中止日) | 令和〇年 〇月 〇日 | | |
| 対象期間 | 令和〇年〇月〇日 から 令和〇年〇月〇日まで （ 〇日分） | | |

2 振込先（申請者本人以外の口座には振込みできません。）

| | | | |
|-------|---------|----------------|-------------------|
| 金融機関名 | 〇〇〇 | 銀行・信金 信組・農協 | 本店 支店 出張所 |
| フリガナ | トメ サブロウ | 預金種別 | 普通 |
| 口座名義人 | 登米 三郎 | 口座番号 | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 |

※添付書類

- ・骨髓バンクが発行する骨髓等の提供の完了又は中止を証する書類の写し
- ・骨髓等の提供に係る通院等をしたこと及び当該通院等をした日を証する書類の写し
- ・振込先金融機関の通帳等の写し