

様式第1号（第四条関係）

年 月 日

内灘町長

住 所  
申請者  
氏 名 印

内灘町骨髄移植ドナー支援事業助成金交付申請書（ドナー用）

私は、骨髄バンク事業において骨髄・末梢血幹細胞の提供を完了しましたので、内灘町骨髄移植ドナー支援事業助成金交付要綱第4条の規定に基づき、骨髄移植ドナー支援事業助成金の交付を受けたく次のとおり申請します。

		※ 申請番号	
ドナー氏名			
対象期間		年 月 日から 年 月 日まで ( 日分)	
振 込 先	金融機関	金融機関名 銀行・信用組合 農 協・信 金 労 金・漁 協	店舗名 本店・支店 本所・支所
	預金種別	1 普通 2 当座	口座番号
	口座名義	(カタカナで記入してください)	

(注) 1 ※印の欄は、記入しないでください。

2 財団法人骨髄移植推進財団が発行する証明書を添付すること。