

別記

第1号様式（第4条関係）

富里市骨髄移植ドナー支援事業助成金交付申請書（ドナー用）

年 月 日

富里市長

様

住 所

申請者

氏 名

㊞

電 話

富里市骨髄移植ドナー支援事業助成金の交付を受けたいので、富里市骨髄移植ドナー支援事業助成金交付要綱第4条第1項の規定により、下記のとおり申請します。

フリガナ		生年月日	年 月 日
氏 名			
住 所	〒		
電 話 番 号			
対 象 期 間	年 月 日から 年 月 日まで（ 日分）		
交 付 申 請 額	円		

添付書類

- 1 公益財団法人日本骨髄バンクが発行した骨髄等の提供が完了したことを証する書類の写し
- 2 住民票の写し
- 3 市税の滞納がないことを証する書類

次の事項に同意し、署名した場合は、上記2及び3の書類の添付は不要です。

<p>同意事項</p> <p><input type="checkbox"/> 富里市骨髄移植ドナー支援事業助成金を交付する要件の確認のため、富里市が保有する公簿等により市税の納税状況及び住民基本台帳の記載事項について調査すること並びに勤務先に問い合わせることに同意します。</p> <p><input type="checkbox"/> 富里市骨髄移植ドナー支援事業助成金に相当する補助金その他これに類するものの交付を受けていないことを誓約します。</p> <p style="text-align: right;">年 月 日 氏名 _____ ㊞</p> <p style="text-align: center;">（同意する事項の□にレ印を付してください。）</p>
--