

平成31年度弘前市骨髄移植ドナー支援奨励金交付申請書兼請求書
(法人用)

年 月 日

弘前市長 様

申請者 住 所
法人名および代表者名 ㊞
電 話 番 号

骨髄移植ドナー支援奨励金の交付を受けたいので、平成31年度弘前市骨髄移植ドナー支援奨励金交付要綱第4条第1項の規定により、下記のとおり申請します。

市長が平成31年度弘前市骨髄移植ドナー支援奨励金交付要綱第5条の規定により奨励金の交付を決定したときは、下記のとおり奨励金を請求し、奨励金の交付については指定口座への振込みを希望します。

記

- 1 奨励金交付申請額（請求額） 円
- 2 通院等の日数 日
- 3 添付書類
(1) 骨髄バンク又は医療機関が発行する骨髄等の提供が完了したことを証する書類の写し
(2) 骨髄バンクドナー登録をしていることが確認できる書類（医療機関が発行する前号の書類を添付する場合に限る。）
(3) ドナーが勤務することを確認できる書類
(4) 骨髄等の提供のための有給の休暇がないことを証明する書類の写し
(5) 直近の市町村民税証明書の写し

※第1号及び第2号については、ドナーが本奨励金の交付申請をしている場合は、省略可能です。

4 指定口座

| | | | | | | | | |
|-------|-----------------|------|--|--|--|--|--|--|
| 金融機関名 | 銀行・信用金庫 農協 店 | | | | | | | |
| 預金種目 | 普通 ・当座 | 口座番号 | | | | | | |
| フリガナ | | | | | | | | |
| 口座名義 | | | | | | | | |

誓約書

本法人は、下記の事項について誓約します。

この申請に係り、平成31年度弘前市骨髄移植ドナー支援奨励金による奨励金と同様の趣旨の奨励金その他の給付を受けていません。

住 所
法人名および代表者名 ㊞

備考

- 1 申請ができるのは、骨髄等の提供が完了した日から起算して30日以内です。
- 2 用紙の大きさは、日本工業規格A4縦長としてください。