

様式第1号（第4条関係）

（表）

年 月 日

### 豊前市骨髓等移植ドナー助成金交付申請書兼請求書

豊前市長 様

申請者 住 所

氏 名

㊞

生年月日

電話番号

豊前市骨髓等移植ドナー助成金交付要綱第4条の規定により、次のとおり申請します。

#### 1 申請内容

申請金額		円
提供日時点の住所	豊前市	
交付対象日	骨髓等提供に係る通院又は面談の期間	年 月 日から 年 月 日まで ( 日間)
	骨髓等の採取に係る入院期間	年 月 日から 年 月 日まで ( 日間)
ドナー休暇利用期間	年 月 日から 年 月 日まで ( 日間)	

#### 2 請求内容

口座振込	金融機関名		支店名						
	フリガナ		預金種目	普通	当座				
	口座名義人		口座番号						

※提供者本人以外の口座には、お振り込みできません。

(裏)

3 確認事項

- 私は、豊前市暴力団排除条例（平成22年条例第15号）第2条第1号に規定する暴力団又は同条第2号に規定する暴力団員若しくはこれらの者と密接な関係を有する者ではありません。
- 私は、市が審査に必要な情報（住民基本台帳、入院通院の状況等）の調査することに同意します。
- 私は、他の法令等による同種同類の助成金等の交付を受けていません。

年 月 日

署名

添付資料

- 1 公益財団法人日本骨髄バンクが発行する骨髄等の提供を行ったこと又は骨髄等の提供を中止したことを証する書類
- 2 骨髄等の提供に係る通院若しくは入院又は面談した日を証する書類
- 3 ドナー休暇制度の利用状況を証する書類
- 4 その他市長が必要と認める書類