

年 月 日

杉並区長 宛

（ドナー）

氏名 荻窪 太郎

杉並区骨髓提供者等助成金交付申請書兼請求書

公益財団法人日本骨髓バンクが実施する骨髓バンク事業において、骨髓等の提供を完了しましたので、杉並区骨髓提供者等助成金交付要綱第4条の規定により、杉並区骨髓提供者等助成金交付申請書（欄外に捨印(申請者欄と同じ印)をお願いします。）を申請します。なお、交付決定金額は下記振込口座への振り込みを依頼します。
※ 申請に当たり、杉並区長が、ドナーの住民基本台帳を閲覧することに同意します。

荻窪

記

申	フリガナ	オギクボ タロウ		印鑑は認印で可。 スタンプ式の印鑑は不可。		荻窪					
	氏名又は代表者名	荻窪 太郎									
請	専ら（のみ）	空欄		生年月日（ドナーのみ）	昭和50年 5月 5日						
	住所又は所在地	〒167-0051 杉並区荻窪5丁目20番1号									
	電話番号	03 (3391									
	通院及び入院にかかった日数の合計を記入してください。（最大7日）	通院日数。7日まで） 7日	×	ドナー：2万円 事業者：1万円	=	¥ 140,000円					
	金融機関名	〇〇銀行	支店名	△△支店							
振込口座	預金種目	普通		口座番号	1	2	3	4	5	6	7
	フリガナ	オギクボ タロウ									
	口座名義	荻窪 太郎									

◇添付書類

振込先の口座名義人が申請者以外の場合は委任状が必要です。

- ドナーが助成金を申請する場合
 - 公益財団法人日本骨髓バンクが実施する骨髓バンク事業において骨髓等の提供に要した通院及び入院の日数等を証明する書類
- 事業者が助成金を申請する場合
 - 公益財団法人日本骨髓バンクが実施する骨髓バンク事業において骨髓等の提供に要した通院及び入院の日数等を証明する書類
 - ドナーとの雇用関係を証明する書類

年 月 日

杉並区長 宛

（ドナー）

氏名 荻窪 太郎

杉並区骨髓提供者等助成金交付申請書兼請求書

公益財団法人日本骨髓バンクが実施する骨髓バンク事業において、骨髓等の提供を完了しましたので、杉並区骨髓提供者等助成金交付要綱第4条の規定により、杉並区骨髓提供者等助成金の交付について下記のとおり申請します。なお、交付決定金額は下記振込口座への振り込みを依頼します。

※ 申請に当たり、杉並区長が、ドナーの住民基本台帳を閲覧する

欄外に捨印(申請者欄と同じ印)をお願いします。



記

申	フリガナ	スギナミ ジロウ		会社印または代表者の印を押印してください。	杉並						
	氏名又は代表者名	杉並 次郎									
	事業者名 <small>(事業者)</small>	株式会社 杉並	生年 <small>(ドナーのみ)</small>			空欄					
請	事業者の所在地を記入してください。	〒16-8570		申請日数×1万円の請求額を記入してください。	杉並						
	住所又は所在地	杉並区阿佐谷南1丁目15番1号									
	電話番号	03 (3312)									
	通院及び入院にかかった日数の合計を記入してください。 <small>(最大7日)</small>	通院日数。7日まで) 7日 ×	{ ドナー：2万円 事業者：1万円 } = ¥ 70,000円								
	金融機関名	◇◇銀行	支店名	××支店							
振込口座	預金種目	普通		口座番号	1	2	3	4	5	6	7
	フリガナ	スギナミ ジロウ									
	口座名義	杉並 次郎									

◇添付書類

1 ドナーが助成金を申請する場合

公益財団法人日本骨髓バンクが実施する骨髓バンク事業において骨髓等の提供に要した通院及び入院の日数等を証明する書類

2 事業者が助成金を申請する場合

(1) 公益財団法人日本骨髓バンクが実施する骨髓バンク事業において骨髓等の提供に要した通院及び入院の日数等を証明する書類

(2) ドナーとの雇用関係を証明する書類