

杉並区長 宛

(ドナー)

氏名 \_\_\_\_\_

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ことに同意します。

記

申 請 者	フリガナ			
	氏名又は 代表者名	⑩		
	事業者名 (事業者 のみ)		生年月日 (ドナーのみ)	年 月 日
	住所又は 所在地	〒 -		
	電話番号	( )		
	請求額	(入院及び通院日数。7日まで) 日 × { ドナー：2万円 事業者：1万円 } = ¥ 円		
金融機関名		支店名		
振 込 口 座	預金種目	口座番号		
	フリガナ			
	口座名義			

◇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