

益田市長

様

住 所

申請者

氏 名

益田市骨髄移植ドナー支援事業奨励金交付申請書兼請求書（ドナー用）

私は、骨髄バンク事業において骨髄・末梢血幹細胞の提供を完了しましたので、益田市骨髄移植ドナー支援事業奨励金交付要綱第4条の規定に基づき、骨髄移植ドナー支援事業奨励金の交付を受けたく次のとおり申請（請求）します。

| | | | |
|------------------------|--------------------------|--------|--|
| | | ※ 申請番号 | |
| 交 付 申 請 額 (請 求 額) | 円 | | |
| ド ナ ー 氏 名 | | | |
| 対 象 期 間 | 年 月 日から 年 月 日まで (日分) | | |

- (注) 1 ※印の欄は、記入しないでください。
 2 公益財団法人日本骨髄バンクが発行する証明書を添付すること。

交付が決定した場合は、次の口座に振り込んでください。

| | | | | | | | | | |
|-------------|------|---------------------------|-----------------------|--|--|--|--|--|--|
| 振 込 先 | 金融機関 | 金融機関名 | 店舗名 | | | | | | |
| | | 銀行・信用組合 農協・信金 労金・漁協 | 本店・支店 本店・支所 出張所 | | | | | | |
| | 預金種別 | 1 普通 2 当座 | 口座番号 | | | | | | |
| | 口座名義 | (カタカナで記入してください) | | | | | | | |