

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	
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						本店・支店	
		農協・信金						本店・支所	
		労金・漁協						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)							