

第1号様式（第4関係）

年 月 日

（あて先）甲府市長

申請者住所

氏名

㊟

電話

甲府市骨髄移植ドナー助成金交付申請書兼請求書

骨髄・末梢血幹細胞を提供したので、甲府市骨髄移植ドナー助成金交付要綱第4の規定により、甲府市骨髄移植ドナー助成金の交付を受けたく次のとおり申請（請求）します。

また、この申請に必要な情報について、甲府市が調査することに同意します。

1. 申請内容

フリガナ		生年	年 月 日
氏名		月日	
住所 (採取日 時点)	〒 電話		
対象期間	年 月 日から 年 月 日 (うち対象 日分)		
採取日	年 月 日	申請金額	円

2. 振込先

金融機関名	
支店名	
預金種別	普通 ・ 当座
口座番号	
口座名義	(フリガナ)

3. 添付書類

- (1) 公益財団法人日本骨髄バンクが発行した骨髄等の提供が完了したことを証明する書類
- (2) 骨髄等の提供に係る通院又は入院した日を証明する書類
- (3) 市税を滞納していないことを証明する書類
- (4) 健康保険証の写し
- (5) 振込先口座が確認できる書類
- (6) その他市長が必要と認める書類