様式第１号（第４条関係）

　　　　　年　　月　　日

砥部町長　様

申請者　氏名

砥部町骨髄等移植ドナー支援事業助成金交付申請書

　私は、骨髄バンク事業において、骨髄等の提供を完了しましたので、砥部町骨髄等移植ドナー支援事業助成金交付要綱第４条の規定により関係書類を添えて申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | フリガナ |  | 生年月日 | 年　　 月 　　日 |
| 氏名 |  |
| 電話番号 | | （　　　　　） | | |
| 骨髄等を提供  した日の住所 | | 砥部町 | | |
| 対象期間 | | 年 　月　 日から　　　　 年 　月 　日まで  　　（うち対象　　　　日分） | | |
| 骨髄等を提供した日 | | 年　　月　　日 | | |
| 申請金額 | | 円 | | |
| ≪誓約事項≫　下記項目について確認の上，□にチェック☑をしてください。  □　私は、暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成３年法律第77号）第２条第６号に規定する暴力団員、若しくは同条第２号に規定する暴力団、又はこれらの者と密接な関係を有する者でないことを誓約します。  ☐　私は、他の法令等により骨髄等の提供に係る助成金等の交付を受けていない者であることを誓約します。 | | | | |

【添付書類】

(1) 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) 骨髄等の提供のために通院又は入院をした日を証明する書類

(3) その他町長が必要と認める書類