

立山町骨髓等移植ドナー助成金交付申請書兼請求書

（宛先）立山町長

住 所
申請者 氏 名
電話番号

立山町骨髓等移植ドナー助成金の交付を受けたいので、立山町骨髓等移植ドナー助成金要綱第 5 条の規定により、関係書類を添えて次のとおり申請します。

1 申請内容

フリガナ		生年 月 日	年 月 日
氏 名			
骨髓等を提供した日又は骨髄等の提供が中止された日における住所	〒 立山町		
勤務先等	名称 所在地 電話番号		
対象期間	年 月 日から 年 月 日（うち対象 日分）		
骨髓等を提供した日又は骨髄等の提供が中止された日	年 月 日		
助成金交付申請（請求）金額	円		
私は、私の所属する企業・団体等には有給のドナー休暇制度はないこと、他の法令等による補助金や保険金等の金銭を受領していないこと及び暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第 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している者ではないことを誓約します。また審査に必要な情報（住民基本台帳、町税納税状況、勤務先等）の提供及び調査に同意します。 年 月 日 署名（自署）			

2 振込先（振込先は、申請者本人の口座に限ります）

振込先口座	金融機関名	銀行 信用金庫 農協						本店
								支店
	金融機関コード					支店番号		
	預金種別	普通 ・ 当座						
	口座番号							
	フリガナ							
口座名義人								

- 3 添付書類
- ・公益社団法人日本骨髓バンクが発行する骨髓等の提供に係る通院等の日数を証明する書類又は骨髓等の提供に係る最終同意後に自己都合以外の理由で当該骨髓等の提供が中止となったことを証明する書類
 - ・振込先が確認できる書類（通帳、キャッシュカードの写し等）
 - ・本人確認ができる書類（運転免許証の写し等）
 - ・その他町長が必要と認める書類