第１号様式（第４条関係）

骨髄移植推進奨励金交付申請書（ドナー用）

　年　月　日

（宛先）焼津市長

住　　所

申請者　氏　　名（署名）

電話番号

奨励金の交付を受けたいので、焼津市骨髄移植推進奨励金交付要綱第４条の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請します。

また、この申請に必要な情報について、焼津市が調査することに同意します。

１　申請内容

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| ドナー氏名 |  |
| 骨髄等の提供時点での住所 |  | | |
| 申請金額 | 金　　　　　　　　　円 | | |
| 骨髄等の  提供日 | 年　　月　　日 | | |
| 対象期間 | 年　　月　　日から　　　年　　月　　日　（　　日分） | | |

２　確認事項

□当該ドナーの当該骨髄等提供について、本市又は他の地方公共団体から奨励金、助成金等の交付を受けていません。

３　添付資料

□骨髄等の提供時の住所及び現在の住所が分かる書類

□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する書類

□骨髄等の提供に係る通院した日及び入院した日を証する書類

□その他市長が必要と認める書類