

第1号様式（第4条関係）

年 月 日

山梨市長 様

申請者 住所
氏名 印
電話

山梨市骨髓移植ドナー助成金交付申請書兼請求書

骨髓等を提供したので、山梨市骨髓移植ドナー助成金交付要綱第4条の規定により、山梨市骨髓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、山梨市が調査することに同意します。

1. 申請内容

生年月日			
勤務先	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	
口座名義人	(フリガナ)

3. 添付書類

- (1) 公益財団法人日本骨髓バンクが発行した骨髓等の提供が完了したことを証明する書類
- (2) 骨髓等の提供に係る通院又は入院した日を証明する書類
- (3) 健康保険証の写し
- (4) その他市長が必要と認める書類