

年 月 日

（あて先）高山市長

申請者名（ドナー）

住 所 高山市

生年月日 年 月 日

電話番号

高山市骨髄移植ドナー支援事業補助金交付申請書兼請求書（ドナー用）

高山市骨髄移植ドナー支援事業補助金交付要綱第4条の規定により、補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて次のとおり申請します。

なお、交付決定がされた場合は、次のとおり請求します。

1 申請内容

申請金額 (請求金額)	円
骨髄等の採取日	年 月 日
提供に要した 期間	年 月 日から 年 月 日まで (日分)
ドナー休暇 制度の有無	ある ない

2 振込先（申請者名義の口座に限る。）

振込 口座	金融機関名	銀行・信用金庫		本店・支店
		信用組合・農協		出張所
	フリガナ		貯金種別	当座 普通
	口座名義人		口座番号	
	ゆうちょ銀行 の場合	記号		
		番号		

3 確認事項

私は、本申請の審査を行うにあたり、市税の納入状況を調査すること並びに必要なに応じて、医療機関に照会すること及び暴力団との関係について岐阜県警察本部に照会することを承諾します。

氏名（ドナー）

4 添付書類

骨髄バンクが発行する骨髄等の提供が完了したことを証する書類