第１号様式（第４条関係）

　　　　年　　月　　日

台東区骨髄移植ドナー支援事業助成金交付申請書（ドナー用）

台東区長　殿

申請者　住所

氏名

電話

台東区骨髄移植ドナー支援事業において、骨髄・末梢血幹細胞の提供を完了しましたので、台東区骨髄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、骨髄移植ドナー支援事業助成金の交付を受けたく次のとおり申請します。

また、骨髄移植ドナー支援事業助成金の交付の審査に必要な情報について、台東区が調査することに同意します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ド　ナ　ー　　　　　　　　　　　　ドナー | フリガナ |  | 生年月日 |  | 年　　月　　日生 |
| 氏 　名 |  |
| 骨髄等を提供した日における住所 |  |
| 対象期間 | 年　　月　　日　から　　年　　月　　日まで　（　　　日分） |
| その他 | * 私は、他の地方公共団体もしく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ことを誓約します。
 |
|  |

添付書類

□現住所及び骨髄等提供時の住所がわかる書類

□公益財団法人日本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

□その他区長が必要と認める書類（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）