

様式第1号（第4条関係）

川越市骨髄移植ドナー助成費交付申請書

年 月 日

(提出先)  
川越市長

骨髄移植のための骨髄等の提供に係る助成費の交付を受けたいので、川越市骨髄移植ドナー助成費交付規則第4条の規定により、次のとおり申請します。

申請者	フリガナ			生 年 月 日	
	氏 名	印	年 月 日		電 話 番 号
			( )		
	住 所	〒			
申請する助成費の金額		円			
骨髄等の提供に係る通院又は医師等との面談をした日		年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
骨髄等の提供に係る入院をした期間		年 月 日から		年 月 日まで	
振込先	口名義人	フリガナ			
	座人	氏 名			
先	ゆうちょ銀行以外金融機関	銀行・信用金庫 信用組合・農協			本店 支店 出張所
	預金種目	普通・当座	口座番号		
	ゆうちょ銀行	記 号	番 号		
<p>私は、この助成費の交付決定に当たり必要があるときは、市税の納付状況については市関係部署に、骨髄等の提供を行うための休暇の取得状況については勤務先に照会し、確認することに同意します。</p> <p>また、他の法令等によりこの助成費に相当する補助金その他これに類するものの交付を受けていない者であることを誓約します。</p>					

- 添付書類
- 1 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
  - 2 骨髄等の提供に係る通院等をしたこと及び当該通院等をした日を証する書類
  - 3 骨髄等提供日に医療保険各法の規定による被保険者、組合員又は加入者及び被扶養者であったことを証する書類（健康保険証の写し等）