

第1号様式（表面）

久留米市骨髄等移植ドナー助成金交付申請書兼請求書

年 月 日

久留米市長 殿

申請者住所 〒

(フリガナ)
氏 名

生年月日
電話番号

久留米市骨髄等移植ドナー助成事業実施要綱第6条の規定により助成金の交付を受けた
いので、下記のとおり関係書類を添えて申請（請求）します。

1 申請内容

①申請金額	円(対象日数 日)	
②骨髄等の提供に係る通院 又は医師等との面談日	年 月 日	年 月 日
	年 月 日	年 月 日
	年 月 日	年 月 日
③骨髄等の採取に係る入院 期間	年 月 日から 年 月 日まで(日間)	
	年 月 日から 年 月 日まで(日間)	
	年 月 日から 年 月 日まで(日間)	
④上記のうち休日		
⑤有給のドナー休暇利用日		
⑥骨髄等の提供を完了した 日及びその日の住所	完了日	年 月 日
	住所	久留米市

2 請求内容（下記の口座への振り込みを依頼します）

（振込先金融機関）

金融機関名	銀行・信用金庫 信用組合・農協	支店 支所
預金種別	1：普通	2：当座
口座番号 (右づめでお願いします)	3：貯蓄	
フリガナ		
口座名義		

※提供者本人以外の口座には振り込みできません。口座番号は右詰めでご記入ください。

第1号様式（裏面）

3 同意及び確認事項 にチェックを入れてください。

- 私は、審査に必要な情報について公簿（住民基本台帳）を確認されることに同意します。
- 私は、暴力団員や暴力団関係者ではありません。また、私が暴力団員や暴力団関係者ではないことを確認するため、市が警察に照会することに同意します。
- 私は、他の法令等による同種同類の助成金等の交付を受けていません。

年 月 日 署名 _____

●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を行ったことを証する書類
- 2 骨髄等の提供に係る通院又は入院した日を証する書類
- 3 市税を滞納していないことを証明する書類（市税に係る徴収金に滞納がないことの証明書）
- 4 申請者が属する企業・団体等が発行する以下の内容を証する書類
 - (1) 対象期間中の申請者の休日
 - (2) 対象期間中に申請者が有給のドナー休暇を取得した日
- 5 振込先口座が確認できる書類
- 6 その他市長が必要と認める書類