

様式第1号（第4条関係）

年 月 日

富田林市長 様

申請者 住 所
氏 名
電話番号

富田林市骨髓移植ドナー支援事業助成金交付申請書

骨髓移植ドナー支援事業助成金の交付を受けたいので、下記のとおり富田林市骨髓移植ドナー支援事業助成金交付要綱第4条の規定により申請します。

記

		※ 申請番号							
ドナー氏名									
対象期間		年 月 日から 年 月 日まで (日分)							
振 込 先	金融機関	金融機関名		店舗名					
		銀行・信用組合 農協・信金		本店・支店					
	預金種別	1 普通 2 当座	口座番号						
	口座名義	(カタカナで記入してください)							

(注) 1 ※印の欄は、記入しないでください。

2 公益財団法人日本骨髓バンクが発行する証明書を添付すること。