

【記入例】

注意：フリクション式ボールペンは使用しないでください

〇〇年×月△日

今治市長 様

申請者住所 今治市〇〇〇

申請者氏名 しまなみ 花子

(電話 0898-\*\*-1234)

今治市骨髄等移植ドナー支援事業助成金交付申請書

私は骨髄バンク事業において、骨髄等の提供を完了しましたので、今治市骨髄等移植ドナー支援事業助成金交付要綱第4条の規定により関係書類を添えて申請します。

なお、本申請に係る審査のため、今治市職員が私の住民基本台帳を閲覧することに同意します。

申請者	フリガナ	シマナミ ハナコ	生年月日	●●年□月△日
	氏名	しまなみ 花子		
骨髄等を提供した日の住所	今治市〇〇〇			
骨髄等を提供した日	〇〇年×月□□日			
対象期間	〔例〕〇〇年6月6日から 〇〇年6月12日まで (うち対象は7日分)			
申請金額	〔例〕140,000円			
《誓約事項》 下記項目について確認の上、□にチェック☑をしてください。 <input checked="" type="checkbox"/> 私は、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者であることを誓約します。 <input checked="" type="checkbox"/> 私は、暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条第6号に規定する暴力団員もしくは同条第2号に規定する暴力団又はこれらの者と密接な関係を有する者でないことを誓約します。				

【添付書類】

- (1) 公益財団法人日本骨髄バンクが発行した骨髄等の提供が完了したことを証明する書類
- (2) 骨髄等の提供のために通院又は入院をした日を証明する書類
- (3) 市税等の納付状況の確認に係る同意書（別記様式第2号）
- (4) その他市長が必要と認める書類

【記入例】

注意：フリクション式ボールペンは使用しないでください

〇〇年×月△日

(宛先) 今治市長

申請書と同じ内容を  
ご記入ください

住所 今治市〇〇〇  
氏名 しまなみ 花子  
生年月日 ●●年□月△日

## 市税等の納付状況の確認に係る同意書

私は、「今治市骨髄等移植ドナー支援事業助成金」を申請するにあたり、当該助成金の交付事務担当職員が、税務担当課に対し、市税等の納付状況等について確認することに同意します。

-----  
【税務担当課確認印】

--

注意：フリクション式ボールペンは使用しないでください

今治市骨髄等移植ドナー支援事業助成金交付請求書

(宛先) 今治市長

申請書と同じ内容をご記入ください

××年××月××日

請求者住所 今治市〇〇〇  
 請求者氏名 しまなみ 花子  
 (電話 0898-\*\*-1234)

年 月 日付今治市指令記号第 号で交付決定を受けた骨髄等移植ドナー支援事業助成金について、次のとおり請求します。

請求額		円		
振込先	金融機関名	今治銀行	支店名	南宝来支店
	預金種別	普通・当座	口座番号	0123456
	ふりがな 口座名義	しまなみ はなこ しまなみ 花子		

※ 請求者氏名と振込先口座名義は同一名義を記入してください。