

富山市骨髓等ドナー助成金交付申請書兼実績報告書

（宛先）富山市長

申請者 住 所
氏 名
電話番号

富山市骨髓等ドナー助成金の交付を受けたいので、富山市骨髓等ドナー助成金交付要綱第 5 条の規定により、次のとおり申請します。

1 申請内容

フリガナ		生年 月日	年 月 日
氏 名			
骨髓等を提供した 日又は骨髓等の提 供が中止された日 における住所	〒 富山市		
勤務先等	名称 所在地 電話番号		
対象期間	年 月 日から 年 月 日（うち対象 日分）		
骨髓等を提供した 日又は骨髓等の提 供が中止された日	年 月 日	申請金額	円
私は、私の所属する企業・団体等に有給のドナー休暇制度はないこと、他の地方公共団 体等から同種の助成金等の交付を受けていないこと及び暴力団員による不当な行為の防止 等に関する法律第 2 条第 6 号に規定する暴力団員若しくは同条第 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している者でないことを誓約します。また審査に必要な情 報（住民基本台帳、市税納税状況、勤務先等）の提供及び調査に同意します。			
年 月 日		署名（自署）	

2 振込先（振込先は、申請者本人の口座に限ります。）

金融機関名	預金種別	口座番号	口座名義人(フリガナ)
銀 行 信用金庫 信用組合 農 協 本店 支店 出張所	普通 当座		()

添付書類

- ・公益財団法人骨髓バンクが発行する骨髓等の提供に係る通院等の日数を証明する書類