

様式(第4条関係)

年 月 日

西都市長 様

申請者(請求者)

氏 名 _____ 印 _____

住 所 _____

連絡先 _____

西都市骨髓等移植推進支援助成金交付申請書兼請求書(提供者用)

西都市骨髓等移植推進支援助成金の交付を受けたいので、西都市骨髓等移植推進支援助成金交付要綱第4条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請(請求)します。

記

1 助成の対象となる期間等(うち対象となる日数)

年 月 日から 年 月 日まで(日分)

2 交付を受けようとする助成金の額 円

3 振込先

金融機関	銀行・信金 金庫・農協		本店・支店・支所
預金種別	普通・当座	口座番号	
フリガナ			
口座名義			

(添付書類)①公益財団法人日本骨髓バンク又は医療機関が発行する骨髓又は末梢血幹細胞の提供が完了したことを証明する書類(通院等の日数が確認できるもの)

②市税完納証明書

③その他市長が必要と認める書類