

年 月 日

上里町長 様

申請者 住 所
氏 名
生年月日
電 話

上里町骨髓移植ドナー支援事業助成金交付申請書（ドナー用）

上里町骨髓移植ドナー支援事業助成金交付要綱第4条の規定に基づき、下記のとおり申請します。

なお、申請に伴い世帯員の納税に関する証明について、交付申請、受領及び閲覧に関する権限を委任します。

記

申 請 額	円
対 象 期 間	年 月 日から 年 月 日まで（ 日分）
添 付 書 類	1 公益財団法人骨髓移植推進財団の骨髓バンク事業に関する手続きがなされたことを証明する公益財団法人骨髓移植推進財団が発行する証明書 2 その他町長が必要と認める書類