

（宛先）藤岡市長

住所
氏名

骨髄移植ドナー支援事業補助金交付申請書

次のとおり補助金の交付を受けたいので、藤岡市骨髄移植ドナー支援事業補助金交付要綱第4条の規定により申請します。

なお、審査をするために、市の職員が、勤務先にドナー休暇に関する照会をすること並びに市税に関する情報及び住民記録に関する情報を市が保有する公簿等により確認することに同意します。

1 事業の名称	藤岡市骨髄移植ドナー支援事業	
2 骨髄等の提供者	フリガナ	生年月日 年 月 日
3 骨髄等の提供を行った日の住所		
4 骨髄等の提供を行った日の勤務先又は職業		
5 補助金の額	円	
6 骨髄等の提供に係る通院又は医師等の面談をした日	年 月 日	
7 骨髄等の提供に係る入院をした期間	年 月 日から 年 月 日まで（日間）	
8 添付書類	(1) 骨髄バンクが発行する骨髄等の提供を行ったことを証する書類又は最終同意をしたことを証する書類 (2) 骨髄等の提供に係る通院等をしたこと及び当該通院等をした日を証する書類 (3) 市税に未納税額のない証明書（本人のもの） (4) 暴力団排除に関する誓約書（様式第2号）	