第１号様式（第４条関係）

年　　月　　日

中野区骨髄移植ドナー支援事業助成金交付申請書（ドナー用）

中野区長　宛て

申請者　住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

中野区骨髄移植ドナー支援事業において、骨髄・末梢血幹細胞の提供を完了しましたので、中野区骨髄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、骨髄移植ドナー支援事業助成金を次のとおり申請します。

また、この申請にあたり、中野区長がドナーの住民基本台帳を閲覧することに

同意します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ド　ナ　ー | フリガナ |  | 生年  月日 | 昭和  年　　月　　日生  平成 |
| 氏名 |  |
| 住所 | 〒　　　　－ | | |
| 電話番号 | （　　　　　　） | | |
| 申請日数 | 計　　　　　日分 | | |

《添付書類》

□公益財団法人日本骨髄バンクの骨髄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日本骨髄バンクが発行する証明書