

様式第1号（第4条関係）

年 月 日

香美町長 様

申請者 住所
氏名
電話 ()

香美町骨髓等移植ドナー支援事業助成金交付申請書兼請求書

下記のとおり香美町骨髓等移植ドナー支援事業助成金交付要綱に基づく助成金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請（請求）します。

記

申請（請求）額	円
氏 名	
住 所	香美町
対象期間	年 月 日 から 年 月 日まで (期間の内 日分)
骨髓等提供日	年 月 日

(添付書類)

日本骨髓バンクが発行する骨髓等の提供に係る通院、入院及び面談をした日を証明する書類

【振込先】

ゆうちょ銀行以外の金融機関	銀行 信用金庫 信用組合 農 協	本店 支店 支所 出張所	預金種目	1 普通	2 当座	3 その他
	金融機関コード	店舗コード	口座番号			
			フリガナ			
			口座名義人			
ゆうちょ銀行	記 号	番 号	フリガナ			
			口座名義人			

※振込先は、通帳等を確認の上、正確に記入してください。