

様式第1号（第4条関係）

年 月 日

大田原市長 様

申請者 住 所
氏 名
生年月日
電 話

大田原市骨髓移植ドナー支援事業奨励金交付申請書（ドナー用）

大田原市骨髓移植ドナー支援事業奨励金交付要綱第4条の規定により、次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。

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 公益財団法人日本骨髓バンク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日本骨髓バンクが発行する証明書 2 その他市長が必要と認める書類