

様式第1 (第4条関係)

岩倉市骨髓提供者等助成金交付申請書兼請求書 (提供者用)

年 月 日

岩倉市長 殿

申請者 住 所  
(請求者) 氏 名  
生年月日  
電話番号

岩倉市骨髓提供者等助成金交付要綱第4条の規定により、下記のとおり岩倉市骨髓提供者等助成金の交付を申請します。

なお、助成金の交付が認められた場合には、下記の口座への振込を請求します。

記

1 申請 (請求) 内容

申請額及び申請日数	円 ( 計 日分)
骨髓等の提供日	年 月 日
提供日時点の住所	〒
事業所申請の有無	無・有 (事業所名 )

※添付書類 (公財) 日本骨髓バンクが発行する骨髓等の提供が完了したことを証明する書類 (提供日・通院等の日数が確認できるもの)

2 振込先 (次の口座に振り込みを依頼します。)

振込口座	金融機関名	銀行・信用金庫 信用組合・農協	本店・支店 出張所
	フリガナ		預金種目 普通 ・ 当座
	口座名義人	※申請者名義の口座を記入してください。	口座番号

(確認事項)

- 私は、他の市町村から同種同類の助成金等の交付を受けていません。
- 私は、市が保有する申請内容に関する個人情報を読覧することに同意します。
- 私は、申請内容に関する個人情報を公益財団法人日本骨髓バンクへ問い合わせることに同意します。
- 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条に規定する暴力団又は暴力団員と密接な関係を有していません。

様式第2 (第4条関係)

岩倉市骨髓提供者等助成金交付申請書兼請求書 (事業所用)

年 月 日

岩倉市長 殿

申請者 所在地  
(請求者) 事業所名  
代表者職・氏名  
電話番号

岩倉市骨髓提供者等助成金交付要綱第4条の規定に基づき、下記のとおり岩倉市骨髓提供者等助成金の交付を申請します。

なお、助成金の交付が認められた場合には、下記の口座への振込を請求します。

記

1 申請 (請求) 内容

申請額及び申請日数		円 ( 計 日分)		
提供者	氏名			
	生年月日	年	月	日生
	骨髓等の提供日	年	月	日
	提供日時点の住所	〒		

- ※添付書類 (1) (公財) 日本骨髓バンクが発行する骨髓等の提供が完了したことを証明する書類 (提供日・通院等の日数が確認できるもの) 提供者が自身の助成金交付申請を既に行っている場合は不要  
(2) 提供者との雇用関係が確認できる書類  
(3) 提供者が休業したことが確認できる書類

2 振込先 (次の口座に振り込みを依頼します。)

振込口座	金融機関名	銀行・信用金庫 信用組合・農協		本店・支店 出張所			
	フリガナ	預金種目		普通 ・ 当座			
	口座名義人	口座番号					
	※申請者名義の口座を記入してください。						

(確認事項)

- 当該事業所は、他の市町村から同種同類の助成金等の交付を受けていません。  
 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条に規定する暴力団又は暴力団員と密接な関係を有していません。

様式第3 (第5条関係)

第 年 月 日 号

様

岩倉市長

岩倉市骨髓提供者等助成金交付決定通知書

年 月 日付けで申請のありました岩倉市骨髓提供者等助成金については、岩倉市骨髓提供者等助成金交付要綱第5条の規定により、下記のとおり交付を決定しましたので通知します。

記

- 1 助成金の額 円
- 2 助成金の交付の対象日数 日間

様式第4 (第5条関係)

第 号  
年 月 日

様

岩倉市長

岩倉市骨髓提供者等助成金不交付決定通知書

年 月 日付けで申請のありました岩倉市骨髓提供者等助成金については、岩倉市骨髓提供者等助成金交付要綱第5条の規定により、下記のとおり不交付となりましたので通知します。

記

不交付となった理由

