

第 1 号様式（第 4 条関係）

富士宮市骨髓等移植ドナー等支援助成金交付申請書（ドナー用）

年 月 日

富士宮市長 宛

住 所
申請者 氏 名
電話番号

富士宮市骨髓等移植ドナー等支援助成金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

ドナーに関する事項	氏 名	
	生 年 月 日	年 月 日
通院・入院等の期間	年 月 日から 年 月 日まで（ 日間）	
交付申請額	円	
添付書類	財団が発行する骨髓バンク事業に関する手続がなされたことの証明書	

<個人情報利用に係る同意>

私に関する下記の情報を市が確認することに同意します。

- (1) 住民基本台帳に記載されていること。
- (2) 市税に滞納がないこと。

氏名 _____