

年 月 日

（宛先） えびの市長

住 所
氏 名
電話番号

えびの市骨髄等移植ドナー支援事業奨励金交付申請書（提供者用）

えびの市骨髄移植ドナー支援事業奨励金交付要綱第4条第1項の規定に基づき、奨励金の交付を受けたいので、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

1 交付の対象となる期間等（うち対象となる日数）

年 月 日から 年 月 日まで（ 日分）

2 交付を受けようとする奨励金の額 円

3 確認事項・同意事項

私（同一世帯者、扶養家族を含む。）の審査に必要な情報（住民基本台帳、納税の状況）について、関係機関及び事業所に確認することに同意します。

署 名

4 添付書類

- (1) 財団又は医療機関が発行する骨髄・末梢血幹細胞の提供が完了したことを証明する書類
- (2) 市税等（国民健康保険税を含む。）の滞納がないことを証明する書類
- (3)