

令和 8 年度南陽市骨髓移植ドナー助成金交付申請書兼請求書

年 月 日

南陽市長 殿

申請者 住 所
氏 名
電話番号



骨髓移植のための骨髓等の提供に係る助成金の交付を受けたいので、令和 8 年度南陽市
骨髓移植ドナー助成金交付要綱第 4 条の規定により、次のとおり申請（請求）します。

1 申請内容

フリガナ		生 年 月 日
氏 名		年 月 日
骨髓等採取日 時点での住所	〒 南陽市	
申請（請求）金額	円	
採取日	年 月 日	
対象期間	年 月 日から 年 月 日まで（ 日分）	

2 請求内容（次の口座に振込みを依頼します。）

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							
	預金種目	普通 ・ 当座	口座番号								
	※ゆうちょ銀行 の場合	記 号	番 号								
	フリガナ										
口座名義人											

※申請者本人以外の口座には振込みできません。

3 確認事項

☐私の所属する「企業・団体等」には、ドナー休業（休暇）制度がありません。※
※なお、偽りその他不正の行為により助成金の交付を受けた場合は、当該助成金の額に相当する金額の全部
又は一部を返還していただく場合があります。
企業・団体名等： _____

☐私は、審査に必要な情報（住民基本台帳等）の提供及び調査に同意します。

氏名： _____

*添付書類

- ・（公財）日本骨髓バンクが発行する証明書
- ・申請者が加入する、保険資格確認書等（医療保険各法に規定する被保険者の資格が確認できるもの）の写し
- ・振込先通帳の写し