

様式第1号（第5条関係）

年 月 日

三次市長 様

住 所

氏 名

⑩

電話番号

三次市骨髓ドナー助成金交付申請書

三次市骨髓ドナー助成事業について、三次市骨髓ドナー助成事業実施要綱第5条の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請します。

1 交付申請額

金 円

2 生年月日

年 月 日

3 交付対象日数

年 月 日から 年 月 日までのうち、 日分

三次市骨髓ドナー助成事業の申請を行うに当たり、次の事項に相違ないことを誓約します。

また、有給休暇の取得について勤務先に確認すること、住所地及び市税の納付の状況について、公簿等により市の職員が確認することに同意します。

骨髓等の提供を行うに当たり、有給の休暇を取得していないこと。

この要綱による助成金のほかに、当該骨髓等の提供に係る助成金等の交付を受けていないこと。

市税、料等の滞納がないこと。

年 月 日

氏 名

⑩

添付書類

- (1) 骨髄バンクが発行した骨髄等の提供が完了したことを証する書類の写し
- (2) 住民票の写しその他住所を証する書類
- (3) (1)及び(2)に掲げるもののほか、市長が必要と認める書類