

第 1 号様式（第 4 関係）

年 月 日

調布市長 宛

申請者 住所

氏名

印

電話番号 ()

調布市骨髄移植ドナー支援事業助成金交付申請書（ドナー用）

調布市骨髄移植ドナー支援事業において，骨髄・末梢血幹細胞の提供を完了したので，調布市骨髄移植ドナー支援事業助成金交付要綱第 4 の規定により，調布市骨髄移植ドナー支援事業助成金の交付を次のとおり書類を添えて申請します。

1 申請者（ドナー）

フリガナ			S ・ H
氏名		生年月日	年 月 日
住所	〒 調布市		
対象期間	年 月 日 から 年 月 日まで (日分)		

2 添付書類

- (1) 公益財団法人日本骨髄バンクが発行する骨髄等の提供が完了したことを証明する書類
- (2) その他市長が必要と認める書類