

第1号様式（第5条関係）

令和 年 月 日

（宛先）松山市長

松山市骨髄等移植ドナー支援事業助成金交付申請書

私は、骨髄バンク事業において、骨髄等の提供を完了しましたので、松山市骨髄等移植ドナー支援事業助成金交付要綱第5条の規定により関係書類を添えて申請します。

なお、本申請に係る審査のため、松山市職員が私の住民基本台帳を閲覧することに同意します。

申請者	フリガナ		生年月日	年 月 日
	氏 名			
電 話 番 号	()			
骨 髄 等 を 提 供 した 日 の 住 所	松山市			
現 住 所	<input type="checkbox"/> 同上			
対 象 期 間	年 月 日から 年 月 日まで (うち対象 日分)			
骨髄等を提供した日	年 月 日			
申 請 金 額	円			
《誓約事項》 下記項目について確認の上、 <input type="checkbox"/> にチェック <input checked="" type="checkbox"/> をしてください。 <input type="checkbox"/> 私は、他の法令等により骨髄等の提供に係る助成金等の交付を受けていない者であることを誓約します。				

【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等を証明する書類
- (2) 完納証明書その他の市税を滞納していないことを証する書類
- (3) その他市長が認める書類

-----<市担当記載欄>-----

本人 確認 書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード	<input type="checkbox"/> 障害者手帳（身・療・精）
	<input type="checkbox"/> パスポート	<input type="checkbox"/> 住基カード（写真付）	<input type="checkbox"/> その他（ ）