

奈良市骨髄移植ドナー支援事業助成金交付申請書

年 月 日

(宛先) 奈良市長

(申請者) 住 所

氏 名

生年月日 年 月 日

電 話

奈良市骨髄移植ドナー支援事業助成金の交付について、奈良市骨髄移植ドナー支援事業助成金交付要綱第4条の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

1 申請内容

助 成 金 申 請 額	
骨 髄 等 を 提 供 し た 日 の 住 所	
骨 髄 等 の 提 供 日	
骨 髄 等 の 提 供 に 係 る 入 院 を し た 期 間	
骨 髄 等 の 提 供 に 係 る 通 院 、 及 び 面 談 を し た 日	
申 請 の 対 象 と な る 合 計 日 数	

2 添付書類

- (1) 骨髄バンクが発行する証明書
- (2) その他市長が必要と認める書類

3 同意・誓約事項

- (1) 私は、要綱第2条第1項第2号の確認のために住民基本台帳の調査に同意します。
- (2) 私は、奈良市が骨髄バンクに対して、要綱第3条各号について照会し、確認することに同意します。
- (3) 私は、他の自治体等が実施する同様の助成金を受けていないことを誓約します。
- (4) 私は、暴力団員又は暴力団若しくは暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有する者でないことを誓約します。また、奈良市が奈良警察署等に対して当該事項を照会し、確認することに同意します。

署名欄