

港区骨髓移植ドナー支援事業助成金交付申請書（ドナー用）

（宛先） 港区長

申請者 住 所 _____

氏 名（自署又は記名押印）

電話番号 _____

港区骨髓移植ドナー支援事業において、骨髓等の提供を完了したので、港区骨髓移植ドナー支援事業助成金交付要綱第4条の規定により、骨髓移植ドナー支援事業助成金を以下のとおり申請します。

また、この申請の審査に必要な情報（住民基本台帳等）について、港区が調査することに同意します。

ド ナ ー	フリガナ		生年月日	年 月 日
	氏 名			
	住 所	〒 ー 東京都港区 電話 ()		
	対象期間	年 月 日 から 年 月 日まで (日分)		

添付書類

公益財団法人日本骨髓バンクが発行する骨髓等を提供したことを証明する書類（骨髓等の提供に係る通院、入院等をした日を証明するもの）