

年 月 日

野辺地町長 宛

申請者 住 所 野辺地町
氏 名
電話番号

令和6年度野辺地町骨髓移植ドナー支援事業助成金交付申請書兼請求書
(ドナー用)

令和6年度野辺地町骨髓移植ドナー支援事業助成金交付要綱第3条の規定により、助成金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

町長が令和6年度野辺地町骨髓移植ドナー支援事業助成金交付要綱第4条の規定により助成金の交付を決定したときは、下記のとおり助成金を請求し、助成金の交付については指定口座への振込みを希望します。

記

- 1 助成金交付申請額（請求額） 円
- 2 申請日数 日
- 3 添付書類
 - (1) 骨髓バンクが発行する骨髓等の提供が完了したことを証する書類の写し
 - (2) 骨髓等の提供に要した通院又は入院の日数を証する書類の写し
 - (3) 勤務している事業所にドナー休暇制度がないこと又は全部若しくは一部の期間のドナー休暇を取得していないことを確認できる書類（被雇用者である場合に限り。）
 - (4) 事業所に勤務していない旨を記載した書類（被雇用者でない場合に限り。）
 - (5) その他町長が必要と認める書類
- 4 指定口座 ※指定する口座は申請者名義として下さい。

金融機関名	銀行・信用金庫 農協 店							
預金種目	普通・当座	口座番号						
フリガナ								
口座名義								

5 確認事項

- 私は、2の申請日数において、他の地方公共団体が実施する骨髓等の提供に係る助成金その他これに類するものの交付を受けていないことを誓約します。
- 私は、町が関係機関との間でこの助成金の審査に必要な情報の提供、確認及び調査に同意します。