

年 月 日

江東区骨髓移植ドナー支援事業助成金交付申請書(ドナー用)

江東区長 殿

申請者 住所 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_  
電話番号 \_\_\_\_\_

江東区骨髓移植ドナー支援事業において、骨髓・末梢血幹細胞の提供を完了したので、江東区骨髓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、骨髓移植ドナー支援事業助成金を申請します。

なお、申請項目について江東区が住民基本台帳により確認することに同意します。

フリガナ		生年	年 月 日
氏名		月日	
骨髓等提供時の住所	江東区		
対象期間	年 月 日から 年 月 日まで ( 日分)		
申請金額	金		円

添付書類

- (1) 公益財団法人日本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(入院日数及び通院日数が記載されているもの)
- (2) その他区長が必要と認める書類