

第1号様式（第4条関係）

横浜市骨髄移植ドナー助成金交付申請書兼請求書

年 月 日

横浜市 長

申請者 住所

氏名

印

電話番号

横浜市骨髄移植ドナー助成金の交付を次のとおり申請（請求）します。

1 申請内容

フリガナ		生年	年 月 日生
氏 名		月 日	
骨髄等採取日 時点での住所	〒		
申請金額	円		
骨髄等採取日	年 月 日		
対象期間	年 月 日から 年 月 日まで（ 日分）		

2 請求内容（次の口座に振込を依頼します）

振 込 口 座	金融 機関名	銀行・信用金庫 信用組合・農協	本店・支店 出張所
	フリガナ	預金種目	普通 当座
	口座 名義人	口座番号	

3 確認事項

- (1) 私は、申請内容について、横浜市が勤務先等の関係機関に調査・確認することに同意します。
- (2) 私は、本助成金と同様の趣旨の他助成金の交付等を受けていません。
- (3) 私の勤務先にはドナー休業（休暇）制度が（あります ありません）。

※添付書類1. 公益財団法人日本骨髄バンクが発行する、骨髄等の提供を行ったことを証明する書類

- 2. 住民票の写し
- 3. 健康保険証の写し

【記入例】

横浜市骨髄移植ドナー助成金交付申請書兼請求書

和暦・西暦どちらでも構いません。

〇〇年 〇月 〇日

横浜市 長

本市では書類の押印は原則として廃止されていますが、請求書については押印が必要とされています。この書類は助成金の申請書と請求書を兼ねていますので押印をお願いします。

申請者 住所 横浜市〇〇区〇〇〇
 〇〇マンション〇〇号室
 氏名 横浜 太郎 印
 電話番号〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

横浜市骨髄移植ドナー助成金の交付を次のとおり申請（請求）します。

1 申請内容

フリガナ	ヨコハマ タロウ	生年	〇〇年 〇月 〇日生
氏名	横浜 太郎	月日	〇〇年 〇月 〇日生
骨髄等採取日 時点での住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 横浜市〇〇区〇〇〇 〇〇マンション〇〇号室		
申請金額	〇〇〇〇〇〇円		
骨髄等採取日	〇〇年 〇月 〇日		
対象期間	〇〇年 〇月 〇日から 〇〇年 〇月 〇日まで (〇日分)		

和暦・西暦どちらでも構いません。

日数×2万円で、最大14万円です

骨髄・末梢血幹細胞の提供のために通院・入院した日数を記入してください。
 7日を超える場合は7日分としてください。

2 請求内容（次の口座に振込を依頼します）

振込口座	金融機関名	〇〇〇 銀行・信用金庫 本店・支店 信用組合・農協 〇〇〇 出張所
	フリガナ	ヨコハマ タロウ 預金種目 普通 当座
	口座名義人	横浜 太郎 口座番号 〇 〇 〇 〇 〇 〇

口座番号は右詰めをお願いします。

3 確認事項

- (1) 私は、申請内容について、横浜市が勤務先等の関係機関に調査・確認することに同意します。
- (2) 私は、本助成金と同様の趣旨の他助成金の交付等を受けていません。
- (3) 私の勤務先にはドナー休業（休暇）制度が（あります ありません ）。

※添付書類 1. 公益財団法人日本骨髄バンクが発行する、骨髄等の提供を行ったことを証明する書類

- 2. 住民票の写し
- 3. 健康保険証の写し

確認の上、口内にチェックを入れてください。