

第 1 号様式（第 4 条関係）

唐津市骨髓等提供者支援事業助成金交付申請書

年 月 日

唐津市長 様

唐津市骨髓等提供者支援事業助成金の交付を受けたいので、唐津市骨髓等提供者支援事業助成金交付要綱第 4 条第 1 項の規定により、関係書類を添えて次のとおり申請します。

1 申請内容

| | | | |
|-----------------|-----------------------------|------|----------------|
| フリガナ | | 生年月日 | 年 月 日 (満 歳) |
| 申請者氏名 | | | |
| 現住所 | (電話番号) | | |
| 骨髓等の提供が完了した日の住所 | <input type="checkbox"/> 同上 | | |
| 対象期間 | 年 月 日から 年 月 日まで (日間) | | |
| 申請金額 | 円 (助成金交付日数 日間) | | |

2 確認事項（次の□にチェックを入れてください。）

私は、次のことを確認のうえ申請します。

- 唐津市補助金等交付規則（平成 17 年唐津市規則第 4 2 号）第 3 条の 2 に規定する排除対象者に該当するか否かに関し市長が必要と認めるときは、佐賀県唐津警察署に照会することに同意します。
- 骨髓等の提供に係る他の助成を受けていません。
- 住民基本台帳の確認並びに審査に必要な情報（入院、通院の状況等）の医療機関、日本骨髓バンク等への確認及び調査に同意します。

3 添付書類

- (1) 公益財団法人日本骨髓バンクが発行した証明書の写し
- (2) その他市長が必要と認める書類