

別記様式第1号（第4条関係）

年 月 日

国富町長 殿

住 所  
氏 名  
電話番号

国富町骨髓等移植ドナー支援事業補助金交付申請書（ドナー用）

国富町骨髓等移植ドナー支援事業補助金の交付を受けたいので、国富町骨髓等移植ドナー支援事業補助金交付要綱第4条第1項の規定により、関係書類を添えて、下記のとおり申請します。なお、補助金を決定するにあたり、以下の3 確認事項については間違いありません。

記

1 補助金の交付の対象となる期間（うち対象となる日数）

年 月 日から 年 月 日まで（ 日分）

2 交付を受けようとする補助金の額 円

3 確認事項 にチェックを入れてください

私は、審査に必要な情報（住民基本台帳、町税納付状況、通院の状況等）の提供、確認及び調査に同意します。

私は、他の地方公共団体等による同種同類の補助金等の交付を受けていません。

4 添付書類

(1) 財団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) その他町長が必要と認める書類

（文書取扱 保健介護課）