

（宛先）野田市長

住 所
申請者 氏 名
電話番号

野田市骨髄移植ドナー支援事業助成金交付申請書（ドナー用）

骨髄移植ドナー支援事業助成金の交付を受けたいので、野田市骨髄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、次のとおり関係書類を添えて申請します。

ド ナ ー	ふりがな		生年月日	年 月 日生	
	氏 名				
	住 所	（日中に連絡をとることができる電話番号） 電話 （ ）			
	採 取 日 <small>（中止の場合は中止日）</small>	年 月 日			
	対象期間	年 月 日から 年 月 日まで（ 日分）			
事 業 所	名 称				
	所 在 地	電話 （ ）			
私は、他の地方公共団体により助成金に相当する補助金と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。					

添付書類（②は、同意書に記名押印することにより、省略できます。）

- ① 公益財団法人日本骨髄バンクの骨髄バンク事業において、骨髄・末梢血幹細胞の提供を完了したこと、又は提供者の自己都合以外の理由により提供が中止されたことを証明する公益財団法人日本骨髄バンクが発行する証明書
- ② 市内に住所を有することが確認できる書類（住民票、健康保険証等）

同 意 書	
私は、骨髄移植ドナー支援事業の助成金の交付の要件について、野田市保有の公簿等により市の職員が確認することに同意します。	
申請者 氏 名	印