

様式第1号（第3条関係）

骨髄移植ドナー支援事業助成金交付申請書（ドナー用）

年 月 日

四国中央市長 様

住 所
申請者
氏 名 ㊞

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ましたので、四国中央市骨髄バンクドナー支援事業助成金交付要綱第3条の規定に基づき、助成金の交付を次のとおり申請します。

申請番号	
ドナー氏名	
ドナー住所	
骨髄等移植日	年 月 日

備考

- ※印の欄は、記入しないでください。
- 公益財団法人骨髄移植推進財団が発行する証明書を添付すること。