

高槻市骨髓等移植ドナー助成金交付申請書兼実績報告書（ドナー用）

年 月 日

（あて先）高槻市長

（申請者）現住所

フリガナ
氏名

生年月日 年 月 日

電話番号

（※ 日中に連絡をとることができる電話番号を記載してください。）

高槻市骨髓等移植ドナー助成金の交付を受けたいので、高槻市骨髓等移植ドナー助成金交付要綱第8条の規定により、次のとおり申請します。

1 申請内容

骨髓等の提供が完了した日の住所 （ <input checked="" type="checkbox"/> 印又は記入）	<input type="checkbox"/> 上記申請者の現住所と同じ <input type="checkbox"/> 上記申請者の現住所と異なる（以下に記入） 高槻市_____
骨髓等の提供が完了した日	年 月 日
申請金額	_____日間 × 2万円 = 金 _____0,000円 ※ 7日間・140,000円が上限

2 同意・誓約事項（必ず確認のうえ、に \checkmark を記入してください。）

- 高槻市が審査に必要な情報（住民基本台帳等）を関係機関に照会すること及び関係機関がこの照会について回答することに同意します。
- 私を雇用する事業所が本助成金の交付を申請する場合において、私が提出した骨髓バンク発行書類が利用されることについて同意します。
- 国、他の地方公共団体等が実施する同種同類の助成金等を受けておらず、今後も受けません。
- 偽りその他不正な手段で助成金の交付を受けたとき又は市長が不相当と認めたときは、交付された助成金を高槻市に返還します。
- 暴力団員又は暴力団密接関係者ではありません。

【添付書類】

- ・骨髓バンクが発行した骨髓等の提供が完了したことを証する書類
- ・骨髓バンクが発行した骨髓等の提供に係る通入院等を証する書類
- ・その他市長が必要と認める書類等