

様式第 1 号（第 4 条関係）

年 月 日

燕市長 様

申請者 住所

氏名 ㊟

燕市骨髄移植ドナー支援事業奨励金交付申請書

骨髄移植ドナー支援事業奨励金の交付を受けたいので、燕市骨髄移植ドナー支援事業奨励金交付要綱第 4 条の規定により申請します。

記

1 交付申請額 円

2 添付書類

(1) 財団法人骨髄移植推進財団が発行する骨髄等の提供が完了したことを証する書類の写し

(2) その他