

和歌山市骨髄ドナー奨励金交付申請書

年 月 日

（宛先）和歌山市長

住所
申請者 氏名 ⑩
生年月日
電話番号

和歌山市骨髄ドナー奨励金交付事業実施要綱第4条第1項の規定により、次のとおり和歌山市骨髄ドナー奨励金の交付を申請します。

申請金額	円
骨髄等の提供をした日	年 月 日
交付対象期間	通院 日分 入院 日分 面接 日分

注意事項 次の書類を添付してください。

- （1）公益財団法人日本骨髄バンクが発行した骨髄又は末しょう血幹細胞の提供を完了したことを証明する書類
- （2）骨髄等の提供に係る通院等をした日を証する書類
- （3）健康保険証の写し
- （4）同意書