



様式第 1 号

年 月 日

(あて先) 宇都宮市長

〒
申請者 住所 宇都宮市

氏名



電話番号

宇都宮市骨髄移植ドナー等助成金交付申請書（ドナー用）

宇都宮市骨髄移植ドナー等助成金交付要綱第 5 条第 1 項の規定に基づき，骨髄移植ドナー等助成金の交付を受けたく次のとおり申請します。

フリガナ	
氏 名	
対象期間	年 月 日から 年 月 日まで (日分)
申請金額	円

添付書類

- 日本骨髄バンクが発行する骨髄等の提供が完了したことを証明する書類