

様式第1号（第5条関係）

骨髄等移植ドナー助成金交付申請兼請求書

年 月 日

うるま市長 様

交付申請者

住 所

氏 名

㊟

電話番号

うるま市骨髄等移植ドナー助成金交付要綱第5条第1項の規定により、助成金の交付を申請します。

【1】申請内容

フリガナ		生年月日	年 月 日
氏名			
勤務先			
骨髄等を提供した日の住所	うるま市		
骨髄等を提供に要した期間	年 月 日 から 年 月 日 (うち対象 日分)		
骨髄等を提供した日	年 月 日	申請金額	円

【2】振込先（申請者名義の口座に振込いたします。）

金融機関名	銀行・農協		本店・支店						
	労働金庫・信金		出張所						
預金種別	普通 ・ 当座	口座番号							
フリガナ									
口座名義									

様式第2号（第5条関係）

骨髄等移植ドナー助成金交付申請に係る諸証明確認同意書

年 月 日

うるま市長 様

同意者（申請者）

住 所

氏 名

㊞

電話番号

うるま市骨髄等移植ドナー助成金交付要綱第5条第2項の規定により、助成金の交付を申請するため下記事項について所管課において、申請者本人の諸状況を確認することに同意します。

記

確認事項			確認者印
1	住民基本台帳	住民票	有
			無
2	納税状況	滞納	有
			無
3	その他（本人確認用書類）	①自動車運転免許証（写し） ②健康保険被保険者証（写し） ③マイナンバーカード（写真付き写し） ④その他（ ）	

様式第3号（第5条関係）

骨髓等移植ドナー助成金交付申請兼請求書（事業所用）

年 月 日

うるま市長 様

申請事業者

住 所

氏 名



電話番号

うるま市骨髓等移植ドナー助成金交付要綱第5条第3項の規定により、助成金の交付を申請します。

【1】 請求金額 ￥ -

【2】 振込先（事業者名義の口座にお振込みいたします。）

金融機関名	銀行・農協 労働金庫・信金							本店・支店 出張所	
預金種別	普通	・	当座	口座番号					
フリガナ									
口座名義									

様式第4号（第6条関係）

骨髓等ドナー助成金結果通知書

年 月 日

住 所

氏 名 様

うるま市長



年 月 日付け、うるま市骨髓等移植ドナー助成金交付要綱第5条第1項の規定により、交付申請のあった事項について、下記のとおり決定しましたので通知します。

記

1 助成金を交付します。交付金額については、下記のとおりとする。

¥ -

2 助成金を交付しません。

理由