

第1号様式（第4条関係）

横須賀市骨髄移植ドナー支援事業助成金交付申請書（ドナー用）

年 月 日			
（あて先）横須賀市長			
住所		申請者 氏名 (印)	
		電話	
次のとおり申請します。 なお、市が保有する個人情報に関する調査及び勤務先等に問い合わせることに同意します。			
生年月日			
勤務先			
対象期間			
骨髄等を提供した日		申請金額	

振込口座	金融機関名			
	フリガナ		預金種別	
	口座名義人		口座番号	