

記載例（ドナー用）

書類提出日をご記入ください。
令和8年4月1日

杉並区長 宛

（申請者）

氏名 荻窪 太郎

杉並区骨髓提供者等助成金交付申請書兼請求書【提供者（ドナー）用】

公益財団法人日本骨髓バンクが実施する骨髓バンク事業において、骨髓等の提供を完了しましたので、杉並区骨髓提供者等助成金交付要綱第4条の規定により、杉並区骨髓提供者等助成金の交付について下記のとおり申請します。なお、交付決定後は、その交付決定金額を請求するとともに、下記の口座に振り込んでください。
※ 申請に当たり、杉並区長が、私の住民基本台帳を閲覧することに同意します。

欄外に捨印(申請者欄と同じ印)をお願いします。 (印)

申請者	フリガナ	オギクボ タロウ	
	氏名	荻窪 太郎 (印)	
	生年月日	昭和 50年 5月 5日	
	住所	〒167-0051 杉並区荻窪5丁目20番1号 荻窪マンション101	
	電話番号	03 (3391) 1355	
		(入院及び通院日数。7日まで)	
通院及び入院にかかった日数の合計を記入してください。(最大7日)		7日 × 2万円	= ￥140,000 円
		記	

印鑑は認印で可。
スタンプ式の印鑑は不可。 (印)

申請日数×2万円の請求額を記入してください。

金融機関名		〇〇銀行	支店名	△△支店						
振込口座	預金種目	普通	口座番号	1	2	3	4	5	6	7
	フリガナ	オギクボ タロウ								
	口座名義	荻窪 太郎		振込先の口座名義人が申請者以外の場合は委任状が必要です。						

◇添付書類

公益財団法人日本骨髓バンクが実施する骨髓バンク事業において骨髓等の提供に要した通院及び入院の日数等を証明する書類