

# 記入例

第1号様式（第5条関係）

京都市骨髓移植ドナー奨励金交付申請書兼請求書

申請書の記入日

(宛先) 京都市長	令和4年4月1日
申請者の住所 〒604-8571 京都市中京区上本能寺前町488番地	申請者の氏名 京都 太郎 電話番号 075-222-0000

京都市骨髓ドナー奨励金交付要綱第5条の規定により、次のとおり申請（請求）します。

## 1 申請内容

フリガナ	キョウト タロウ	生年	平成〇年〇月〇日生
氏名	京都 太郎	月日	
骨髓等提供日の住所	〒604-8571 京都市中京区上本能寺前町488番地		
申請金額	金140,000円		
骨髓等の提供に係る 通院又は医師等との 面談した日	令和3年11月10日	令和3年12月	
	令和4年1月15日	令和4年1月26日	
骨髓等の提供に係る 入院をした期間	令和4年2月2日から令和4年2月5日まで（4日間）		

骨髓等の提供に係った通院、  
入院又は面談の日数×2万円  
（1回の提供につき上限14万）

金額の前に「金」を記入。「金」  
から「円」まで隙間を作らない  
ように記入してください。

## 2 請求内容（次の口座への振込を依頼します。）

振込口座	金融機関名	大文字	銀行・信用金庫 信用組合・農協	御池	本店・支店 出張所
	フリガナ	キョウト タロウ	預金種目	普通	当座
	口座名義人	京都 太郎	口座番号	1 2 3 4 5 6 7	

※提供者本人以外の口座には振込できません。

## 3 確認事項

- 私は、他の自治体等が実施する骨髓等の提供に係る奨励金又は助成金等の交付を受けていません。
- 私は、審査に必要な情報（住民基本台帳、通院の状況等）の提供、確認及び調査に同意します。

## 4 添付書類

- 公益財団法人日本骨髓バンクが発行する骨髓等の提供を行ったことを証する書類
- 骨髓等の提供に係る通院、入院又は面談をした日を証する書類
- その他（ ）