

記入例

様式第1号（第6条関係）

申請日を記入

2025年 4月 20日

福山市長 様

申請者 住 所 **福山市三吉町南2丁目11-22**
(フリガナ) **フクヤマ イチロウ**
名 前 **福山 一郎**
生年月日 **1985年1月4日**
電話番号 **084-928-1164**

福山市骨髄ドナー支援助成金交付申請書（ドナー用）

福山市骨髄ドナー支援助成金の交付を受けたいので、福山市骨髄ドナー支援助成金交付要綱（以下「要綱」という。）及び福山市補助金交付規則（昭和41年規則第17号）の内容を承諾の上、要綱第6条の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請します。

交付申請額	金 100.000 円	20,000円×交付申請日数
骨髄等提供日	2025年 4月 15日	
提供日時点の住所	福山市三吉町南2丁目11-22	交付申請日数（1～7日）
交付対象日数	2025年4月1日から2025年4月10日までのうち 5日分	

交付申請日の最初の日

【確認事項】該当する事項について、□にチェックを入れてください。

- 私は、助成金の交付対象日に有給の休暇を取得していません。
- 私は、審査に必要な情報（住民基本台帳等）の提供、確認及び調査に同意します。

交付申請日の最後の日

該当する場合、
チェック✓を
入れる

【添付書類】

- 公益財団法人日本骨髄バンクが発行する骨髄等の提供を証する書類の写し
- 骨髄等の提供に係る通院又は入院をした日を証する書類
- 骨髄等提供日に市内に住所を有したことを証する書類
- 骨髄等の提供を行うに当たって、無給休暇を取得したことを証する書類
- その他市長が必要と認める書類