

佐藤さち子記念「造血細胞移植患者支援基金」助成申請書

この度、別紙(様式1—②)の通り造血細胞移植を実施しました。
「造血細胞移植患者支援基金」の趣旨と内容を理解致しましたので、下記の通り関係書類を添えて
基金助成を申請します。申請内容に虚偽無いことを誓約します。

(フリガナ) ()		西暦		年 月 日生 (歳)		患者との続柄	
申請者氏名							
申請者住所		郵便番号 ()		電話 ()			
緊急連絡先 ※電話で問い合わせする場合があります							
振 込 先	銀行 (フリガナ)		本店				
	店番号						
	金融機関名		金庫		支店		
			信金		出張所		
	預金種別	普通 当座	(フリガナ) 口座名義人				
	口座番号						(左詰め記入)
申 請 日 20 年 月 日							
患者氏名 _____ (自署)							
代理人(申請者)氏名 _____ (自署) 患者との関係 ()							

患者さんが自署できない場合は代理人の方がご署名ください。

※ 太枠の中を記入して下さい。

※ 助成金振込先金融機関(銀行・信用金庫・信用組合など)口座をお書きください。

※ ゆうちょ銀行は漢数字の店名をお書きください。

※ 以下の書類がそろっているか確認してください。

- 様式1—②、様式2、様式別紙①②、様式3、様式4
- 生計を一にする世帯全員の住民票(「世帯全員」と表記のあるもの。個人番号・住民票コードは省略してください)
- 世帯全員の前年の収入を証明するもの
 - ※ 市区町村が発行する所得証明書(収入額の記載があるもの。未成年で収入の無い方は提出不要)。
 - ※ 自営業者の場合は確定申告書と収支内訳書それぞれのコピーも。
 - ※ 給与、事業収入のほかに児童扶養手当、特別児童扶養手当、障害年金、遺族年金、傷病手当金、失業手当金、育児休業給付金、生活保護費などを受給している場合は、その金額(所得証明と同年の1月から12月まで)が分かる書類。
- 領収書のコピー、未払いで請求書により金額が確定している場合には請求書のコピー。
- 主に使用している預金通帳の表紙裏と最新の金額が印字されたページのコピー(ネット銀行の場合は、氏名口座番号の記載ページと直近の出入金明細の画面のコピー)

【事務局記入欄】

申請受付	審査開始日	決定日(承認・不承認)	通知送付	振込①	報告書着	振込②