

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の実施を予定しております。

「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 () 申請者氏名		西暦 年 月 日生 (歳)		患者との続柄	
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		口座番号
	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。
- 既に支払った費用がある場合は、領収書のコピーを、未払いでも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