第１号様式（第４条関係）

由布市骨髄移植ドナー等支援事業助成金交付申請書（ドナー用）

 年　　月　　日

　由布市長 　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　由布市骨髄移植ドナー等支援事業助成金の交付を受けたいので、由布市骨髄移植ドナー等支援事業助成金交付要綱第４条の規定により関係書類を添えて申請します。

申請金額　　　　　円