

仙台市骨髓バンクドナー助成金交付申請書

申請書の提出日

令和7年6月1日

（あて先）仙台市長

申請者 住 所 〒 980-8671
仙台市青葉区国分町3丁目7番1号

氏 名 仙台 太郎

電話番号 090-△△△△-△△△△

（*日中に連絡をとることができる電話番号を記載してください）

仙台市補助金等交付規則第3条及び仙台市骨髓バンクドナー助成金交付要綱第7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。

フリガナ	センダイ タロウ	生 年 月 日
1. 氏 名	仙台 太郎	昭和 平成 50年 7月 1日生
2. 骨髓等提供日の住所 （中止した場合は中止日の住所）	〒 980-8671 仙台市青葉区国分町3丁目7番1号	
3. 申請金額	140,000 円	
4. 骨髓提供日 （中止した場合は中止日）	令和7年4月30日	
5. 骨髓等の提供に係る 通院又は医師等と面談した日 （証明する書類を添付すること。）	令和7年4月4日 令和7年4月10日 年 月 日	令和7年4月18日 令和7年4月22日 年 月 日
6. 骨髓等の提供に係る 入院期間	令和7年4月30日から 令和7年5月2日まで（3日間）	
7. 申請者の住所及び市 税納付状況の確認同意 （□にチェック☑を付けてください。）	以下の事項において照会 照会に同意する場合はチェックを付けてください。 同意しない場合は「添付書類の(2)①②」を添付してください。	
8. 申請要件の適合に 関する誓約 （□にチェック☑を付けてください。）	☑ ① 仙台市市税納付状況（税目・税額・年日の有無等）に関する事項 ☑ ② 仙台市市税納付状況（税目・税額・年日の有無等）に関する事項	

チェックを付けてください。

【添付書類】

(1) 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行ったことを証する書類

(2) 7. 申請者の住所及び市税納付状況の確認同意 ①～②に同意されない場合には、次の書類を添付してください。

① 住民票の写し（申請者分）

② 市税の滞納がないことの証明書

・市税を10日以内に納付した場合は、納付状況を確認できない場合があるため、最寄りの区役所・総合支所税証明担当課において「市税の滞納がないことの証明書」の交付を受ける際に、領収書や通帳等納付した事実がわかる書類をお持ちください

※ いずれも手数料が必要になります。

※ いずれも申請日前30日以内に交付を受けたものに限りします。

※ 添付書類は返却しません。