

第1号様式

年 月 日

町田市長 様

申請者

住所

氏名

〔法人にあつては、主たる事務所〕
の所在地、名称及び代表者氏名

町田市補助金等交付申請書

下記のとおり補助金等を交付していただきたく、補助金等の予算の執行に関する規則第5条第1項の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

1 補助事業等の 目的及び内容	町田市骨髄移植ドナー支援事業
2 補助事業等の 経費の配分及び 経費の使用方法	
3 補助事業等の 完了の予定期日 その他補助事業 等の遂行に關する 計画	
4 交付を受けようとする補助金 等の額及びその 算出の基礎	¥ (10,000円× 日)
5 添付書類	<ul style="list-style-type: none"> ・公益財団法人日本骨髄バンクの骨髄バンク事業に関する手続がなされたことを証明する公益財団法人日本骨髄バンクが発行する証明書 ・ドナーの就労証明書
6 その他	