【様式第３号】

 **助成金交付申請書**

　　年　　月　　日

公益財団法人群馬県健康づくり財団理事長　様

 　（臓器移植推進室）

 〒

住所

ＴＥＬ

氏名 　　 　 印

次のとおり、公益社団法人日本臓器移植ネットワークに臓器移植希望者の登録をしたので、助成金の交付を申請します。

1. 交付申請額 金　１０，０００ 円
2. 登録者氏名

（生年月日： 　　年　 　月 　　日生まれ）

1. 登録年月日 　　　　年　　月　　日
2. 臓器の区分 腎　臓　・　その他（　　　　　　）
3. 添付書類 ①登録を証する書類（登録完了通知の写し）

②住民票（３ヶ月以内のもの）

　※運転免許証（写し）又は保険証（写し）でも可とする。

③ＨＬＡ検査料領収書の写し

1. 振込先

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 口座名義人 |  |
| 金融機関名 | 銀行信用金庫　　　　　本店・　　　　　　支店信用組合ゆうちょ銀行不可 |
| 口座番号 |  　当　座　・　普　通　　№ |

1. 申請の期限は、登録日から１年以内とする。
2. 臓器の区分欄が腎臓以外の場合には腎臓を横線で消し、その他の（　　）内に該当臓器名を記入する。
3. 登録を証する書類は、｢登録完了のお知らせ｣（写）を添付する。
4. 住民票に代わる書類としては、運転免許証（写）又は健康保険証（写）でも結構です。