

様式第2号（第5条関係）

沖縄市骨髄等移植ドナー支援助成金交付申請に係る諸証明確認調査承諾書

年 月 日

沖縄市長 様

申請者 住 所

氏 名

連絡先

沖縄市骨髄等移植ドナー支援助成金交付要綱第5条第2項の規定により、助成金の交付を申請するため下記事項について、申請者本人の諸状況を確認することを承諾します。

記

確認事項			確認者印
1	住民基本台帳	住民票	有
			無