

様式第6号（第7条関係）

沖縄市骨髄等移植ドナー支援助成金申請取下げ承認申請書

年 月 日

沖縄市長 様

申請者 住 所

氏 名

連絡先

年 月 日付で申請した沖縄市骨髄等移植ドナー支援助成金について、申請の
取り下げを行いたいので承認お願いします。