

恩納村骨髄等移植ドナー助成金交付申請に係る諸証明等確認同意書

年 月 日

恩納村長 様

同意者（申請者）

住 所 恩納村字 _____

氏 名 _____

電 話 _____ (_____) _____

恩納村骨髄等移植ドナー助成金交付要綱第5条第2項の規定により、助成金の交付を申請するための下記事項について所管課において、申請者本人の諸状況を確認することに同意します。

記

確認事項			確認者印
1	住民基本台帳	住民票	有
			無
2	納税状況	滞納	有
			無
3	その他（本人確認用書類）	①自動車運転免許証（写し） ②健康保険被保険者証（写し） ③マイナンバーカード（写真付き写し） ④その他（ _____ ）	