

同意書

骨髄等移植ドナー等助成金の交付を受けるに当たり、次の事項に同意します。

- 1 島田市が、私の住民基本台帳を閲覧及び確認すること。
- 2 島田市が、私の骨髄等の提供に係る他の助成金等の受給の状況について、必要に応じて他の地方公共団体に確認すること。

年 月 日

島田市長

住 所

申請者 氏 名

電話番号