

[ここに入力]

<<記入例>>

\*日付・申請者・振込先の記入と押印を忘れずに！

## 組織適合性検査費用補助金交付申請書

\*令和〇〇年〇〇月〇〇日

公益財団法人 大分県臓器移植医療協会 理事長 殿

\*申請者

住所

(〒) 〇〇〇-〇〇〇〇

大分 県 〇〇市 〇〇町〇〇丁目

△△ビル □□号室

氏名

〇〇 〇〇

\*印

生年月日

年 月

日生

電話番号

下記のとおり 組織適合性検査を受けたので、組織適合性検査費用補助金の交付を申請します。

記

1. 検査年月日 年 月 日

2. 検査機関の所在地及び名称

3. 検査担当技師名 印

\* 4. 補助金 振込先

〇〇〇 銀行 △△△ 支店

普通・当座 No. \_\_\_\_\_

口座名義人

(申請者以外の場合のみ記入)

添付書類：検査機関の発行した領収書 (コピーを送付)