

大阪市骨髓ドナー助成金交付申請取下書

年 月 日

大阪市長 様

住所.....

氏名.....

電話番号.....

年 月 日付け大阪市指令大保第 号にて通知のあった大阪市骨髓ドナー助成金の交付（不交付）決定について、大阪市骨髓ドナー助成金交付要綱第8条の規定により申請を取り下げます。

記

1 補助金交付決定通知書を受け取った日 年 月 日

2 取下げの理由