

記入例

令和■年■■月■■日

提出日を記入

世田谷区骨髓等移植ドナー支援事業助成金交付申請書（事業者用）

世田谷区長 あて

申請者 住所 ○○区△△■-■-■
 株式会社 ●●
 事業所名 代表取締役 世田谷 花子
 電話 03-1234-5678

世田谷区骨髓等移植ドナー支援事業において、骨髓・末梢血幹細胞の提供を完了しましたので、世田谷区骨髓等移植ドナー支援事業助成金交付要綱第4条の規定により、骨髓等移植ドナー支援事業助成金の交付を受けたく次のとおり申請します。

対象期間について
 添付書類①の始期から終期までを
 ご記入ください

事業所名 及び 所在地	株式会社 ●● ○○区△△■-■-■		
ドナー氏名 及び住所	氏名：世田谷 太郎 住所：世田谷区○○■-■-■	生年月日	昭和 ××年×月××日生
対象期間	令和▲年▲▲月▲▲日 から 令和▲年△△月△△日まで （●日分）		

上限7日分

添付書類

- ① 公益財団法人日本骨髓バンクの骨髓バンク事業に関する手続きがなされたことを証明する公益財団法人日本骨髓バンクが発行する証明書の写し
- ② ドナーとの雇用契約を証明できるもの

在職証明書など