

第2号様式（第4条第1項）

君津市骨髓移植ドナー支援事業助成金交付申請書（事業所用）

年 月 日

君津市長 様

本事業所に勤務する者が、公益財団法人日本骨髓バンクが実施する骨髓バンク事業において骨髓等の提供を完了したため、君津市骨髓移植ドナー支援事業助成金の交付を受けたので、君津市骨髓移植ドナー支援事業助成金交付要綱第4条第1項の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

なお、この申請にあたって、他の地方公共団体により助成金に相当する補助金とその他これに類するものの交付を受けていないことを誓約します。

記

申 請 者	所在地	
	事業所名	
	代表者氏名	印
	電話番号	
	特別休暇 付与日数	年 月 日から 年 月 日まで（ 日間）
(ふりがな)		
ドナー氏名		

添付書類

- (1) 骨髓バンクが実施する骨髓バンク事業において、ドナーが骨髓等の提供を完了したことを証する書類（骨髓バンクが発行するものに限る。）
- ※ドナーが既に助成の申請をしているときは、省略することができる
- (2) ドナーとの雇用契約を証する書類
- (3) 事業所におけるドナー休暇の制度を確認できる書類
- (4) ドナーが個人事業主と生計を一にする親族の場合は、ドナーが従事していることを確認できる書類
- (5) ドナー休暇を与えた日数が確認できる書類