様式第２（第４条関係）

犬山市骨髄移植ドナー支援事業助成金交付申請書（勤務事業所用）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　犬山市長

　　　　　　　　　　　　　　申請者

　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　事業所名

代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

犬山市骨髄移植ドナー支援事業助成金交付要綱第４条の規定に基づき、助成金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 申請金額及び申請日数 | 　　　　　　　　円（　計　　　日分） |
| ドナーの氏名 |  |
| 骨髄等の提供日 | 　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 提供日時点のドナーの住所 | 〒 |

１　申請内容

２　確認事項（□にチェックを入れてください。）

　□　当該事業所は、他の地方公共団体による同種同類の助成金又は奨励金等の交付を受けていません。

３　添付書類

 (1)　公益財団法人日本骨髄バンクが発行する骨髄等の提供を証する書類（通院等の日数が確認できるもの）

 (2)　ドナーとの雇用関係を証する書類

 (3)　その他市長が必要と認める書類