第１号の２様式（第４条関係）

 　年　　月　　日

世田谷区骨髄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

事業所名

電話

世田谷区骨髄等移植ドナー支援事業において、骨髄・末梢血幹細胞の提供を完了しましたので、世田谷区骨髄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、骨髄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。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名及び所在地 |  |
| ドナー氏名及び住所 | 氏名：住所： | 生年月日 |  | 年　　月　　日生 |
| 対象期間 | 年　　月　　日　から　　年　　月　　日まで　　　　（　　　日分） |  |  |  |
|  |

添付書類

1. 公益財団法人日本骨髄バンクの骨髄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髄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