

年 月 日

狛江市長 宛て

申請者 住所

事業所名  
(代表者名)

電話番号

狛江市骨髄移植ドナー支援事業助成金交付申請書（事業所用）

骨髄バンク事業における骨髄等の提供を完了しましたので、狛江市骨髄移植ドナー支援事業助成金交付要綱第4条の規定により、助成金の交付を受けたく、下記のとおり申請します。

記

フリガナ			
事業所名 (代表者名)			
フリガナ		ドナー 生年月日	年 月 日 生
ドナー氏名			
ドナー住所			
対象期間	年 月 日 から 年 月 日まで ( 日分)		

添付書類

- 1 ドナーについて公益財団法人日本骨髄バンクが発行する骨髄バンク事業における骨髄等の提供が完了したことを証明する書類の写し
- 2 ドナーとの雇用関係を証明する書類の写し