

様式第1号(第4条関係)

呉市骨髓等移植ドナー支援事業助成金交付申請書 (ドナー・事業所)

令和 年 月 日

呉市長様

申請者 住所

氏名

印

電話番号

(事業所の場合は、代表者の役職・氏名を記載のうえ、代表者印を押印)

骨髓等移植ドナー支援事業における助成金の交付を受けたいので、呉市骨髓等移植ドナー支援事業助成金交付要綱第4条の規定により次のとおり申請します。

(ドナー提供者)	住所	〒		申請者との続柄	
	フリガナ		生年月日	年 月 日生	
	氏名		電話番号	- -	
骨髓等の提供が完了した日		令和 年 月 日			
骨髓等の提供に係る通院をした日					
骨髓等の提供に係る入院をした日		令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 (日間)			

《誓約・同意事項》 □にチェック☑を入れてください。

- 上記に記載の日数は、ドナー休暇制度やその他の有給休暇を取得していません。
- 他の市町村及び法令等により、骨髓等の提供に係る助成金等の交付を受けていません。
- 市税等に滞納はありません。市税等の納付状況について、関係機関に照会することに同意します。
- 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律(令和3年法律第77号)第2条第6号に規定する暴力団員若しくは同条第2号に規定する暴力団又はこれらの者と密接な関係を有する者ではありません。市が必要な場合には、警察に照会することに同意します。

《添付書類》

- 1 ドナー休暇制度やその他の有給休暇を取得していないことが確認できる書類(出勤簿の写し等)
- 2 公益財団法人日本骨髓バンクが発行する、骨髓等の提供が完了したことを証明する書類
- 3 公益財団法人日本骨髓バンクが発行する、骨髓等の提供に係る通院又は入院日数が記載された書類
- 4 事業所に勤務していることが確認できる書類、又は当該ドナーとの雇用関係が確認できる書類
- 5 その他市長が必要と認める書類