第２号様式（第４条関係）

骨髄移植推進奨励金交付申請書（事業者用）

　年　月　日

（宛先）焼津市長

所在地

申請者　名称

代表者氏名　　　　　　　　㊞

電話番号

奨励金の交付を受けたいので、焼津市骨髄移植推進奨励金交付要綱第４条の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請します。

また、この申請に必要な情報について、焼津市が調査することに同意します。

１　申請内容

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| ドナー氏名 |  |
| 申請金額 | 金　　　　　　　　　円 | | |
| 対象期間 | 年　　月　　日から　　　年　　月　　日　（　　日分） | | |

２　確認事項

□当該ドナーの当該骨髄等提供について、本市又は他の地方公共団体から奨励金、助成金等の交付を受けていません。

３　添付資料

□事業者の所在地が分かる書類

□骨髄バンクが、ドナーに対し発行した骨髄等の提供が完了したことを証する書類の写し

□ドナーが骨髄等の提供に係る通院をした日及び入院した日を証する書類の写し

□ドナーとの雇用関係が確認できる書類

□その他市長が必要と認める書類