第２号様式（第４条関係）

　　年　　月　　日

流山市骨髄移植ドナー支援助成金交付申請書（事業所用）

（宛先）流山市長

流山市骨髄移植ドナー支援助成金の交付を受けたいので、流山市骨髄移植ドナー支援助成金交付規則第４条第２項の規定により、次のとおり申請します。

■ドナーに係る公益財団法人日本骨髄バンクが発行する通院等の日数及び骨髄等の提供の完了又は中止を証明する書類の写し

■ドナーとの雇用関係を確認できる書類

■ドナーが骨髄等の提供のためにドナー休暇を取得した日数を確認できる書類

■ドナー休暇制度があることを確認できる書類

■法人に係る市税の納税証明書（下記同意欄に署名又は記名押印がある場合は不要）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者  （ドナーが勤務する事業所） | | 事業所名 | |  | | | | | | | | | | | | | |
| フリガナ | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 代表者職氏名 | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 事業所所在地 | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 【電話番号】 | | | | | | | | | | | | | |
| ドナー氏名 | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 期間 | | 年　　　月　　　日から　　　年　　　月　　　日まで(　　日分) | | | | | | | | | | | | | |
| この助成金の交付申請の審査に当たり、法人に係る市税に滞納がないことについて、市職員が市の保有する公簿等により確認することに同意します。 | | | | | | | | 代表者職氏名  （署名又は記名押印） | | | | | | | | |
| 振込先 | | 銀行・金庫  組合・農協 | | | | | | | 支店・出張所 | | | | | | | |
| ゆうちょ銀行の場合　店番 | |  | |  | |  | |
| 普通・当座 | | 口座番号 | |  |  |  | |  | |  | |  | |  | | |
| フリガナ | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 口座名義人 | |  | | | | | | | | | | | | | | |

**申請者(事業所又は代表者)と口座名義人が異なる場合は、下記の委任状に記入してください。**

**委任状**

**この助成金の受領については上記の口座名義人に委任いたします。**

　　年　　月　　日　　　委任者氏名　　　　　　　　　　（署名又は記名押印）