別　記

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事業助成金交付申請書（事業所用）

（宛先）流山市長

流山市骨髄移植ドナー支援事業において、骨髄・末梢血幹細胞の提供を完了した者が従事している事業所として、流山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、骨髄移植ドナー支援事業助成金の交付を申請します。

※提供いただいた個人情報は、骨髄移植ドナー支援事業助成金交付の目的以外に使用しません。

添付書類

■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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 |  |
| 事業所住所 |  |
| 【電話番号】 |
| ドナー氏名 |  |
| 期間 | 年　　　月　　　日　から　　　年　　　月　　　日まで(　　日分) |

|  |  |
| --- | --- |
| 助成金の交付申請の審査に当たり、法人にかかる市税に滞納がないことについて、市職員が確認することに同意します。 | 署名 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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**

**骨髄移植ドナー支援事業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