

平成 年 月 日

東広島市長 様

住 所
名 称
代表者の氏名

㊟

東広島市骨髓等提供者支援助成金交付申請書（事業主用）

東広島市骨髓等提供者支援助成金の交付を受けたいので、東広島市骨髓等提供者支援助成金交付要綱第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。

1 交付申請額

金 円

2 骨髓等提供者の氏名

3 骨髓等提供者の生年月日

年 月 日

4 交付対象日数

年 月 日から 年 月 日までのうち 日分

東広島市骨髓等提供者支援助成金の交付の申請を行うに当たり、次の事項に相違ないことを誓約します。

また、市税の納付の状況について、公簿等により市の職員が確認することに同意します。

当該申請に係る骨髓等提供者が骨髓等の提供を行うに当たって、骨髓等提供休暇又は年次有給休暇を取得したこと。

この要綱による助成金のほかに、当該骨髓等の提供に係る助成金等の交付を受けていないこと。

市税の滞納がないこと。

平成 年 月 日

名 称
代表者の氏名

㊟

添付書類

- (1) 雇用する骨髄等提供者に対し骨髄バンクが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
- (2) 骨髄等提供者との雇用関係を証する書類
- (3) 住民票の写しその他骨髄等提供者の住所を証する書類
- (4) (1)から(3)までに掲げるもののほか、市長が必要と認める書類