

様式第1号（第4条関係）

瑞穂市骨髄移植ドナー等助成事業申請書（ドナー用）

年 月 日

瑞穂市長 様

申請者
〒
住所
氏名
電話番号

印

瑞穂市骨髄移植ドナー等助成事業実施要綱第4条第1項の規定により、下記のとおり交付を申請します。

また、申請の適正性を判断するために必要な場合は、住民に関する記録の照会をすることに同意します。

記

1、申請内容

ふりがな			
氏名		生年月日	年 月 日
骨髄等の提供が完了した日の住所	〒		
骨髄等の提供が完了した日	年 月 日	申請金額	円
対象期間	年 月 日から 年 月 日まで (うち助成の対象となる日： 日分)		

2、添付書類

- 日本骨髄バンクが発行する骨髄等の提供の証明書（骨髄等の提供が完了したことを証する書類）
 その他（ ）

3、確認事項（内容をご確認の上、☑を入れてください。）

- 勤務し、又は所属する企業、団体等にドナー休暇制度がない。
 上記の骨髄等の提供に関し、他の地方公共団体、民間の団体等から同種の助成を受けていない。
 市がドナー休暇制度の有無等について、勤務し、又は所属する企業、団体等に情報の提供を求め、及び調査することに同意する。