様式第２号（第５条関係）

津山市骨髄・末梢血幹細胞ドナー等支援事業助成金交付申請書（事業所用）

年　　月　　日

津山市長　　　　　　殿

津山市骨髄・末梢血幹細胞ドナー等支援事業助成金の交付を受けたいので，津山市骨髄・末梢血幹細胞ドナー等支援事業助成金交付要綱第５条の規定により，次のとおり申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事　業　所 | 所在地 |  | |
| 事業所名 |  | |
| フリガナ |  | 電話番号 |
| 代表者氏名 |  |  |
| ド　ナ　ー | 住所 |  | |
| フリガナ |  | |
| 氏名 |  | |
| 生年月日 | 年　　月　　日生 | |
| 休業日数 | | 日間 | |
| 休業年月日 | | 年　　月　　日 | |
| 助成金交付申請額 | | 円 | |

＜確認事項＞　□にチェックを入れてください。

□　津山市暴力団排除条例（平成２３年津山市条例第２１号）第２条第３号に規定する暴力団員等と認められる者ではありません。また，市が必要と認める場合は，警察に照会することを承諾します。

□　他の地方公共団体に対し，骨髄等の提供に係る助成金等の交付を申請していません。

□　ドナーの個人情報の取扱いに当たっては，個人の権利利益を侵害することのないよう，細心の注意を払います。

＜添付書類＞

⑴　ドナーとの雇用契約が確認できる書類（雇用証明書等）

⑵　公益財団法人日本骨髄バンクが実施する骨髄バンク事業において，骨髄・末梢血幹細胞の提供を完了したことを証明する書類の写し

|  |  |
| --- | --- |
| 助成金決定額  （市が記入します。） | 円 |