

年 月 日

（宛先） 中央区長

申請者  
 事業所名  
 所在地  
 代表者

中央区骨髄移植ドナー支援事業奨励金交付申請書（事業所用）

中央区骨髄移植ドナー支援事業奨励金交付要綱第4条の規定により、中央区骨髄移植ドナー支援事業奨励金の交付を下記のとおり申請します。

また、この申請に必要な情報について、中央区が調査することに同意します。

事業所	名称			
	所在地			
	電話番号	( ) (担当者名 )		
ドナー	フリガナ		生年月日	年 月 日
	氏名			
	骨髄等提供時の住所 及び電話番号	電話 ( )		
	通院等の期間 及び日数	(計 日分)		

- <添付書類> (1)ドナーとの雇用関係が確認できる書類  
 (2)公益財団法人日本骨髄バンクが発行する骨髄等の提供が完了したことを証する書類の写し  
 (3)その他区長が必要と認める書類