

杉並区長 宛

(申請者)

事業者の代表者名 _____

杉並区骨髓提供者等助成金交付申請書兼請求書【事業者用】

公益財団法人日本骨髓バンクが実施する骨髓バンク事業において、雇用関係にある者が骨髓等の提供を完了しましたので、杉並区骨髓提供者等助成金交付要綱第4条第2項の規定により、杉並区骨髓提供者等助成金の交付について下記のとおり申請します。

なお、交付決定後は、その交付決定金額を請求するとともに、下記の口座に振り込んでください。

記

ドナーの氏名		ドナー の住所	杉並区 丁目 番 号						
申 請 者	事業者名								
	フリガナ								
	代表者名	印							
	所在地	〒 _____							
	電話番号	(_____)							
	請求額	(入院及び通院日数。7日まで) _____ 日 × 1万円 = ¥ _____ 円							
金融機関名		支店名							
振 込 口 座	預金種目	口座番号							
	フリガナ								
	口座名義								

◇添付書類

- (1) 公益財団法人日本骨髓バンクが実施する骨髓バンク事業において骨髓等の提供に要した通院及び入院の日数等を証明する書類
- (2) ドナーとの雇用関係を証明する書類