

別記様式第2号（第4条関係）

年 月 日

（あて先）高山市長

申請事業所名 _____

代表者職・氏名 _____

事業所の所在地 _____

電話番号 _____

高山市骨髓移植ドナー支援事業補助金交付申請書兼請求書（事業所用）

高山市骨髓移植ドナー支援事業補助金交付要綱第4条の規定により、補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて次のとおり申請します。

なお、交付決定がされた場合は、次のとおり請求します。

1 申請内容

フリガナ			ドナーの生年月日
ドナーの氏名			年 月 日
ドナーの継続 雇用期間	年 月 日から		現在も継続雇用している 年 月 日まで
ドナーが勤務する事業所の住所 (提供完了日時点)			
申請金額 (請求金額)	円		
骨髓等の採取日	年 月 日		
提供に要した 期間	年 月 日から 年 月 日まで (日分)		

2 振込先（申請者名義の口座に限る。）

振込 口座	金融機関名	銀行・信用金庫 信用組合・農協		本店・支店 出張所
	フリガナ		貯金種別	当座 普通
	口座名義人		口座番号	
	ゆうちょ銀行 の場合	記号 番号		

3 確認事項

私は、本申請の審査を行うにあたり、市税の納入状況を調査すること及び必要に応じて、暴力団との関係について岐阜県警察本部に照会することを承諾します。

また、ドナー休暇制度は、（ あります ありません ）

事業所名

代表者職・氏名

私は、本申請の審査を行うにあたり、市税の納入状況を調査すること並びに必要に応じて、医療機関に照会すること及び暴力団との関係について岐阜県警察本部に照会することを承諾します。

（ドナーが別に交付申請をする場合は、このドナーに係る承諾は不要です。）

ドナー氏名

4 添付書類

ドナーについて、骨髄バンクが発行する骨髄バンク事業に関する手続きがなされたことを証する書類（ドナーが別に交付申請する場合は不要です。）