

## 板橋区骨髄移植ドナー等支援事業奨励金交付申請書（事業所用）

（宛先）板橋区長

申請者 住所 \_\_\_\_\_  
事業所名 \_\_\_\_\_  
代表者氏名 \_\_\_\_\_  
電話番号 \_\_\_\_\_

骨髄バンク事業において、下記ドナーが骨髄等の提供を完了しましたので、板橋区骨髄移植ドナー等支援事業奨励金交付要綱第4条の規定により、板橋区骨髄移植ドナー支援事業奨励金の交付について、次のとおり申請します。

事業所の名称 及び所在地	名称		
	所在地		
ドナー氏名及 び骨髄提供時 の住所	氏名	生年月日	年 月 日生
	住所		
対象期間	年 月 日 から 年 月 日まで ( 日分)		

〈添付資料〉

- 個人情報の提供に係るドナーの同意書(様式は任意)
- 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わかる証明書  
(骨髄等の提供に要した入院または通院の日数を確認できるもの)
- ドナーとの雇用契約を証明できるもの
- 事業所の所在地が確認できる書類