

港区骨髓移植ドナー支援事業助成金交付申請書（事業者用）

（宛先） 港区長

申請者
事業者 所在地 _____

名 称 _____

代表者 職・氏名 _____ ㊟

電話番号 _____

港区骨髓移植ドナー支援事業において、骨髓等の提供を完了したので、港区骨髓移植ドナー支援事業助成金交付要綱第4条の規定により、骨髓移植ドナー支援事業助成金を以下のとおり申請します。

事業者	名称	
	所在地	
	代表者 職・氏名	
	事務担当者 氏名	連絡先電話番号
ドナー	氏名	生年月日 年 月 日
対象期間	年 月 日から 年 月 日まで （ 日分）	

添付書類

ドナーとの雇用関係を証明できるもの