

四日市市長

申請者

所在地

事業所名

代表者職・氏名

(申請担当者氏名)

電話

四日市市骨髓等提供支援奨励金交付申請書（雇用事業者用）

四日市市骨髓等提供支援事業実施要綱第4条の規定に基づき、下記のとおり申請します。なお、交付の決定が可の場合、下記のとおり請求します。

記

1 奨励金交付申請(請求)金額 金 円

2 骨髓等提供者 住所  
氏名

私は、貴事業者が四日市市に対して本申請をすることに同意します。

骨髓等提供者 \_\_\_\_\_

3 添付書類

- (1) 骨髓等提供者について公益財団法人日本骨髓バンクが骨髓等採取に伴う入院をしたことを証する書類又はその写し
- (2) 骨髓等の提供を完了した日において骨髓等提供者を雇用していることがわかる書類又は雇用事業者が骨髓等提供者を雇用していたことを証する書類

4 振込先

金融機関名	本支店名
預金種別	口座番号
口座名義	

- 5 同意及び確認事項（同意及び確認した場合は□にチェックを付けてください。）
- 当事業者は、四日市市が関係者に対して当事業者の所在地及び市税の納付状況を照会することに同意します。
- 当事業者は、暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条第6号に規定する暴力団員若しくは同条第2号に規定する暴力団又はこれらの者と密接な関係を有している団体ではありません。

事業所代表者名 \_\_\_\_\_