

記入例

様式第2号（第6条関係）

申請日を記入

2025年 4月 20日

福山市長 様

申請者 住 所 **福山市三吉町南2丁目11-22**
事業所名 **株式会社福山市**
代表者名 **代表取締役 福山 二郎**
電話番号 **084-928-1164**

福山市骨髓ドナー支援助成金交付申請書（事業所用）

福山市骨髓ドナー支援助成金の交付を受けたいので、福山市骨髓ドナー支援助成金交付要綱（以下「要綱」という。）及び福山市補助金交付規則（昭和41年規則第17号）の内容を承諾の上、要綱第6条の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請します。

交付申請額	金 50,000 円	10,000 円×交付申請日数
ドナー住所 ※骨髓提供日 時点の住所	広島県福山市東桜町3番5号	
フリガナ	フクヤマ イチロウ	
ドナー名前	福山 一郎	
ドナー生年月日	1985 年 1 月 4 日	交付申請日数（1～7日）
骨髓等提供日	2025 年 4 月 15 日	
交付対象日数	2025年4月1日から2025年4月10日までのうち 5日分	

交付申請日の最初の日

交付申請日の最後の日

【確認事項】該当する事項について、□にチェックを入れてください。

- ☒ 当該申請に係るドナーが骨髓等の提供を行うに当たって、骨髓等提供休暇又は年次有給休暇を取得したこと。
- ☒ ドナーの個人情報の取扱いには細心の注意を持って当ること。

【添付書類】

- 公益財団法人日本骨髓バンクが発行するドナーの骨髓等の提供を証する書類の写し
- ドナーが骨髓等の提供に係る通院又は入院をした日を証する書類
- ドナーが骨髓等提供日に市内に住所を有したことを証する書類
- ドナーが骨髓等の提供を行うに当たって、有給休暇等を取得したことを証する書類
- ドナーとの雇用契約が確認できる書類（雇用証明書等）
- その他市長が必要と認める書類

該当する場合、
チェック✓を
入れる