

様式第2号(第5条第2項関係)

名古屋市骨髓バンクドナー等助成金交付申請書【事業所用】

令和7年11月□1日

(宛先) 名古屋市長

申請者

郵便番号	〒460-8508
所在地	名古屋市中区三の丸三丁目1番1号
事業所名	株式会社 名古屋市
代表者職 氏 名	代表取締役 名古屋 次郎
電話番号	052-972-2651
E-mail	a2651@kenkofukushi.city.nagoya.lg.jp

名古屋市骨髓バンクドナー等助成金交付要綱第5条第2項の規定に基づき、助成金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

【申請内容】

申請額及び申請日数		金 70,000 円 （ 計 7 日分 ）		
ドナー	フリガナ	ナゴヤ タロウ	生年 月日	昭和〇〇年●月△△日
	氏名	名古屋 太郎		
	骨髓等の提供日	令和 7 年 5 月 1 日		
	提供日時点の 郵便番号	〒460－8508		
	提供日時点の 住所	名古屋市中区三の丸三丁目 1 番 1 号		

【確認事項】 □にチェックを入れてください。

☒ 当該事業所は、他の地方公共団体が実施する同種同類の助成金等の交付を受けていません。

【添付書類】 ((1)は、ドナーが自身の助成金交付申請をすでに行っている場合は不要)

(1) 骨髓バンクが発行する骨髓等の提供を称する書類 (通院等の日数が確認できるもの)

(2) ドナーとの雇用関係が確認できる書類

(3) その他 ()