

第3号様式（第5条関係）

休業に係る申立書

年 月 日

申立者 住所
(申請者)

氏名



私は、骨髓等の提供を行った 年 月 日において、下記のとおり自ら事業を営んでおり、骨髓等の提供に係る入院のために休業したことを申立てます。

記

- 1 称号及び事業所の所在地
- 2 事業の内容
- 3 営業日及び営業時間
- 4 ドナー休暇制度（骨髓等の提供のために必要な入院等について、年次有給休暇とは別に事業所がその休日を特別休暇として認めている休暇制度）の有無

以上

【添付書類】

自ら事業を営んでいることを確認できる書類