第3号様式 (第4条関係)

休業に係る申立書

年　　　月　　　日

申立者（申請者）　　　住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

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

記

１　商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（骨髄等の提供のために必要な入院等について、事業所がその休日を、年次有給休暇とは別の有給休暇として認めている休暇制度）の有無