

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