

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