

年 月 日

骨髓移植ドナー等支援事業助成金交付申請書（事業所用）

さぬき市長 殿

申請者 事業所名

代表者名 印

さぬき市骨髓移植ドナー等支援事業助成金の交付を受けたいので、さぬき市骨髓移植ドナー等支援事業助成金交付要綱第5条の規定により、関係書類を添えて次のとおり申請します。

1 申請内容

事業所名		
所在地	〒 香川県さぬき市	
電話番号	— —	
代表者名		
助成対象 ドナー	ふりがな 氏 名	
	生年月日	年 月 日
	住 所	香川県さぬき市
骨髓等提供完了年月日		年 月 日
助成金交付申請金額		円

2 添付書類

- (1) 公益財団法人日本骨髓バンクが発行した骨髓等の提供が完了したことを証明する書類の写し
- (2) 助成対象ドナーと雇用関係を証明する書類（雇用証明書、確定申告書の写し等）
- (3) その他市長が必要と認める書類（請求書、通帳の写し）

3 誓約及び同意事項

- (1) 他の法令等により骨髓等の提供に係る助成金等の交付を受けていません（受ける予定もありません）。
- (2) 市税に滞納はありません。所在地及び市税の納付状況について、市の関係部署に照会することに同意します。
- (3) 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条第6号に規定する暴力団員若しくは同条第2号に規定する暴力団又はこれらの者と密接な関係を有する者ではありません。このことについて、警察に照会することに同意します。

事業所名

代表者名 印