

様式第2号（第4条関係）

年 月 日

杵 築 市 長 様

申請者 所在地

事業所名

代表者氏名

⑨

杵築市骨髓移植ドナー支援事業助成金交付申請書（事業所用）

杵築市骨髓移植ドナー支援事業助成金の交付を受けたいので、杵築市骨髓移植ドナー支援事業助成金交付要綱第4条の規定により、次のとおり申請します。

所 在 地	杵築市	
フ リ ガ ナ		電 話 番 号
事 業 所 名		
フ リ ガ ナ		
代 表 者 氏 名		
助成対象ドナー氏名		
助成対象ドナー生年月日	年	月 日
骨髓等提供完了年月日	年	月 日
申 請 金 額		円

《誓約・同意事項》 にチェックを入れてください。

- 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ないことを誓約します。
- 市税に滞納はありません。市が所在地及び市税の納付状況について、関係機関に照会することに同意します。
- 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）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。市が必要な場合には、警察に照会することに同意します。

《添付書類》

- 1 公益財団法人日本骨髓バンクが発行する骨髓等の提供に要した日を証明する書類
- 2 骨髓等の提供に要した日に係る有給休暇等取得証明書
- 3 助成対象ドナーの雇用を証明する書類（雇用証明書等）
- 4 助成対象ドナーが、当該個人事業主が営む事業に従事していることを確認できる書類（確定申告書等の写し等）