

年 月 日

観音寺市長 宛て

申請者 所在地
事業所名
代表者氏名

印

観音寺市骨髓等移植ドナー支援事業助成金交付申請書（事業所用）

観音寺市骨髓等移植ドナー支援事業助成金の交付を受けたいので、観音寺市骨髓等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	観音寺市
ふ り が な	
事 業 所 名	
電 話 番 号	
ふ り が な	
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 髄 等 提 供 完 了 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ものではありません。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 助成対象ドナーとの雇用関係を証明できる書類（雇用証明書等）
- 2 助成対象ドナーが個人事業主と生計を共にする親族の場合は、当該助成対象ドナーが、当該時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

※助成金決定額
（市が記入します。）