

様式第2号（第4条関係）

年 月 日

坂出市長 様

申請者 住所

事業所名

⑩

代表者氏名

骨髄等提供支援事業助成金交付申請書（事業所用）

骨髄等提供支援事業助成金の交付を受けたいので、骨髄等提供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。

| | | |
|-----------|---|----------------------|
| 1 申請額 | 円 | |
| | 骨髄等提供完了日 | 年 月 日 |
| 2 助成対象ドナー | 氏名 | (年 月 日生) |
| | 住所 | 坂出市 |
| | 勤務先 | 名称 住所 TEL: - - |
| 3 その他 | (1) 助成対象ドナーを雇用していることが確認できる書類 (2) 助成対象ドナーが（公）日本骨髄バンクから交付を受けた書類の写し (3) その他市長が必要と認める書類 (誓約および同意書（別紙）・ その他：) | |

(別紙)

誓約および同意書

年 月 日

坂出市長 様

申請者 住所

事業所名

⑩

代表者氏名

【 誓約事項 】

- 他の法令等により骨髄等の提供に係る助成金等の交付を受けていません。
- 市税等の滞納はありません。
- 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もしくは同条第2号に規定する暴力団またはこれらの者と密接な関係を有する者等，反社会的勢力に属する者を雇用していません。

【 同意事項 】

- 当事業所の市税等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。
- 市が必要と認めたときは，反社会的勢力に属する者か警察等の関係機関に照会することに同意します。