

様式第2号（第4条関係）

赤磐市骨髄・末梢血幹細胞ドナー等支援事業助成金交付申請書（事業者用）

年 月 日

赤磐市長 様

助成金の交付を受けたいので、赤磐市骨髄・末梢血幹細胞ドナー等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		
事業所名		
フリガナ		電話番号
代表者氏名	印	
ドナー住所		
フリガナ		
ドナー氏名		
ドナー生年月日	年 月 日生	
休業年月日	年 月 日～ 年 月 日（ 日間）	
申請金額	円	

《確認事項》 にチェックを入れてください。

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（以下「暴力団員」という。）又は同条第2号に規定する暴力団若しくは暴力団員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承諾します。

この申請と対象を同じくする助成金交付申請は、他自治体にしていません。

ドナーの個人情報は、匿名性を担保している骨髄バンク事業の特殊性に鑑み、取扱には細心の注意を持ってあたります。

《添付書類》

ドナーとの雇用契約が確認できる書類（雇用証明書等）

*助成金決定額 (市が記入します。)	円
-----------------------	---