

様式第1号（第4条関係）

年 月 日

佐伯市骨髓等移植ドナー等支援事業助成金交付申請書兼請求書（ドナー用）

佐伯市長 様

申請者 住 所
氏 名 ⑨
電話番号

佐伯市骨髓等移植ドナー等支援事業助成金の交付を受けたいので、佐伯市骨髓等移植ドナー等支援事業助成金交付要綱第4条の規定により、関係書類を添えて次のとおり申請及び請求をします。

1 申請及び請求内容

助成金交付申請及び請求額						円
振込金融機関	金融機関名			本・支店等名		
	普通・当座	口座番号		フリガナ		
				口座名義人		

2 確認事項

私の市税の納付状況について、佐伯市長が関係公簿等を照会・調査することに ☐ 同意します。 ☐ 同意しません。（※申請者の完納証明書の添付が必要になります。）
--

3 添付書類

- (1) 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) 骨髓等移植ドナーに係る有給休暇等取得証明書（様式第3号）
- (3) 暴力団関係者でない旨の誓約書（様式第4号）
- (4) その他市長が必要と認める書類

様式第2号（第4条関係）

年 月 日

佐伯市骨髓等移植ドナー等支援事業助成金交付申請書兼請求書（雇用事業所用）

佐伯市長 様

申請者 所 在 地
名 称
代表者氏名 ⑩
電 話 番 号

佐伯市骨髓等移植ドナー等支援事業助成金の交付を受けたいので、佐伯市骨髓等移植ドナー等支援事業助成金交付要綱第4条の規定により、関係書類を添えて次のとおり申請及び請求します。

1 申請及び請求内容

助成対象ドナー		住 所			
		氏 名			
助成金交付申請及び請求額 円					
振込金融機関	金 融 機関名			本・支店等名	
	普通・当座	口座 番号		フリガナ	
				口座名義人	

2 確認事項

私の市税の納付状況について、佐伯市長が関係公簿等を照会・調査することに ☐ 同意します。 ☐ 同意しません。（※申請者の完納証明書の添付が必要になります。）
--

3 添付書類

- (1) 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) 骨髓等移植ドナーに係る有給休暇等取得証明書（様式第3号）
- (3) 暴力団関係者でない旨の誓約書（様式第4号）
- (4) その他市長が必要と認める書類

様式第 3 号（第 4 条関係）

骨髄等移植ドナーに係る有給休暇等取得証明書

助成対象ドナー氏名

骨髄等の提供に要した年月日	年次有給休暇	特別休暇		その他（休日、欠勤等）
		有給	無給	
	該当する欄に○をしてください。			

- 1 助成対象ドナーを骨髄等を提供した日から引き続き雇用しています。
- 2 骨髄等の提供に要した年月日等を上記のとおり証明します。
- 3 骨髄等の提供に要した日について、上記のとおり年次有給休暇等を付与したことを証明します。

所 在 地

名 称

代表者氏名



様式第4号（第4条関係）

暴力団関係者でない旨の誓約書

私（法人である場合は当法人）は、下記のいずれにも該当する者でないことを誓約します。

なお、市が必要な場合には、警察に照会することについて承諾します。

記

- 1 暴力団（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。以下「法」という。）第2条第2号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）
- 2 暴力団員（法第2条第6号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）
- 3 暴力団員であることを知りながら、その者を雇用し、又は使用している者
- 4 暴力団員であることを知りながら、その者と契約を締結している者
- 5 暴力団又は暴力団員に経済上の利益や便宜を供与している者
- 6 暴力団又は暴力団員と社会通念上ふさわしくない交際を有するなど社会的に非難される関係を有している者
- 7 暴力団又は暴力団員であることを知りながらこれらを利用している者

年 月 日

佐伯市長 様

申請者住所

（雇用事業所の場合はその所在地）

申請者氏名（自署）

㊞

（雇用事業所の場合はその名称及び代表者氏名）

生年月日

年 月 日

※ 市では、佐伯市暴力団排除条例に基づき、行政事務全般から暴力団を排除するため、申請者に暴力団等でない旨の誓約をお願いしています。