

高槻市骨髓等移植ドナー助成金交付申請書兼実績報告書（事業所用）

年 月 日

（あて先）高槻市長

（申請者）所在地
事業所名
代表者職氏名
電話番号

高槻市骨髓等移植ドナー助成金の交付を受けたいので、高槻市骨髓等移植ドナー助成金交付要綱第8条の規定により、次のとおり申請します。

1 申請内容

ドナー	フリガナ 氏名		生年月日	年 月 日
	現住所			
	骨髓等の提供 が完了した日	年 月 日		
	勤務事業所の 所在地	<input type="checkbox"/> 上記申請者の所在地と同じ <input type="checkbox"/> 上記申請者の所在地と異なる（以下に記入） 高槻市_____		
交付対象日数のうち、 有給ドナー休暇等の付与日数		_____ 日間		
申請金額		_____ 日間 × 1万円 = 金 _____0,000 円 ※ 7日間・70,000円が上限		

2 同意・誓約事項（必ず確認のうえ、口にしを記入してください。）

- 高槻市が審査に必要な情報（市税の納付状況等）を関係機関及び上記ドナーに照会すること並びに関係機関及び上記ドナーがこの照会について回答することに同意します。
- 国、地方公共団体、独立行政法人、地方独立行政法人又は国立大学法人ではありません。
- 国、他の地方公共団体等が実施する同種同類の助成金等を受けておらず、今後も受けません。
- 偽りその他不正な手段で助成金の交付を受けたとき又は市長が不相当と認めたときは、交付された助成金を高槻市に返還します。
- 暴力団、暴力団員又は暴力団密接関係者ではありません。

【添付書類】

- ・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する書類
- ・骨髓バンクが発行した骨髓等の提供に係る通入院等を証する書類
- ・雇用証明書兼有給ドナー休暇等付与証明書（様式第4号）
- ・その他市長が必要と認める書類等