

年 月 日

新富町長 様

住 所
名 称
代表者の氏名
電 話 番 号

印

新富町骨髓等移植ドナー支援事業奨励金交付申請書兼請求書（事業所用）

新富町骨髓等移植ドナー支援事業奨励金交付要綱（令和5年新富町告示第 号）第4条第2項の規定に基づき、奨励金の交付を受けたいので、関係書類を添えて下記のとおり申請します。また、新富町暴力団排除条例（平成23年新富町条例第10号）に規定する事項に関して、下記のとおり誓約及び同意します。なお、審査の結果、交付決定を受けたときは、以下の金額を請求します。

記

- 1 提供者の住所・氏名
住 所 _____
氏 名 _____
- 2 交付を受けようとする奨励金等の額 _____ 円
- 3 添付書類
(1) 提供者との雇用関係を証明する書類の写し
(2) 市区町村税等を滞納していない者であることがわかる書類（市区町村が発行するものに限る。）
(3) 前2号に掲げるもののほか、町長が必要と認める書類

暴力団排除に関する誓約書及び同意書			
1 申請者（個人及び法人等の役員等）は、新富町暴力団排除条例第2条第2号に規定する暴力団員及び同条第3号に規定する暴力団関係者に該当しないことを誓約します。			
2 新富町暴力団排除条例に基づき、市が暴力団を利することがないことを確認するため、市の求めに応じて個人及び法人等の役員等に関する個人情報を提供し、その情報を町が警察機関へ照会することに同意します。			
3 誓約事項に虚偽があった場合又は同意事項に反した場合は、この奨励金等の交付に関して不利益を被ることとなっても一切異議は申し立てません。			
上記1から3までについて、確認の上、誓約及び同意します。			
法人名 _____			
代表者氏名 _____ 印			

請 求 金 額		円		
振込先口座	金 融 機 関 名	銀行・信用金庫 信用組合・農協 本店・本所・支店 支所・出張所		
	預 金 種 目	普通・当座	口座番号	
	口座名義人（カナ）			