様式第２号（第４条関係）

年　　月　　日

　椎葉村長

住　　　　所

名　　　　称

代表者の氏名

電話番号

椎葉村骨髄等移植ドナー支援事業補助金交付申請書（事業所用）

椎葉村骨髄移植ドナー支援事業補助金交付要綱第４条第２項の規定に基づき、補助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。

記

１　提供者の住所・氏名

住　所

氏　名

２　交付の対象となる期間等（うち対象となる日数）

　　　　年　　月　　日から　　年　　月　　日まで（　　日分）

３　交付を受けようとする補助金の額　　　　　　円

４　確認事項・同意事項

　　　審査に必要な情報（納税の状況）について、関係機関に確認することに同意します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　署　名

５　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. 市町村税等を滞納していないものであることが分かる書類（市町村が発行するものに限る。）
3. その他、村長が必要と認める書類