様式第２号（第５条関係）

恩納村骨髄等移植ドナー助成金交付申請に係る諸証明等確認同意書

　　　年　　　月　　　日

恩納村長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　同意者（申請者）

住　所　恩納村字

　氏　名

電　話　　　　　（　　　　）

　恩納村骨髄等移植ドナー助成金交付要綱第5条第2項の規定により、助成金の交付を申請するための下記事項について所管課において、申請者本人の諸状況を確認することに同意します。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 確認事項 | | | | 確認者印 |
| １ | 住民基本台帳 | 住民票 | 有 |  |
| 無 |
| ２ | 納税状況 | 滞納 | 有 |  |
| 無 |
| ３ | その他（本人確認用書類） | ①自動車運転免許証（写し）  ②健康保険被保険者証（写し）  ③マイナンバーカード（写真付き写し）  　④その他（　　　　　　　　　　　　　　） | | |