

要件確認申立書

大阪府知事 様

大阪府補助金交付規則（以下「規則」という。）第4条第2項第3号の規定に基づき、大阪府介護職員初任者研修受講支援事業補助金にかかる交付申請を行うにあたり、私は、規則第2条第2号イ～ロまでのいずれにも該当しないことを申立てます。

なお、いずれかに該当することとなった場合には、直ちにその旨を届け出ます。

また、規則第2条第2号イ～ロまでのいずれかの該当の有無等に関して調査が必要となった場合には、大阪府が求める必要な情報又は資料を遅滞なく提出するとともに、その調査に協力し、調査の結果、該当することが判明した場合には、規則第15条に基づき、補助金の交付の決定の全部又は一部を取り消されても、何ら異議の申し立てを行いません。

- 1 暴力団員（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条第6号に規定する「暴力団員」をいう。）
- 2 暴力団密接関係者（大阪府暴力団排除条例第2条第4号に規定する「暴力団密接関係者」をいう。）
- 3 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わり、又はその執行を受けることがなく、1年を経過しない者

申請日を記入

平成2*年**月**日

住所 大阪府**市*** **-*
氏名 大阪 花子

捺印忘れずに



暴力団等審査情報

大阪府補助金交付規則（以下「規則」という。）第4条第2項第3号の規定に基づき、大阪府介護職員初任者研修受講支援事業補助金にかかる交付申請を行うにあたり、規則第2条第2号イに該当しないことを審査するため、本書面を提出するとともに、大阪府暴力団排除条例第24条に基づき、府警察本部へ提供することに同意します。

(読み仮名) (おおさか はなこ)
氏名 : 大阪 花子
生年月日 : 昭和 **年 **月 **日
住所 : 大阪府 **市 *** **-*

生年月日を記入

申請日を記入

平成2*年**月**日

住所 大阪府 **市 *** **-*
氏名 大阪 花子



捺印忘れずに