

津山市一般不妊治療支援事業助成金交付申請書

記入例

の範囲を記入してください。

令和〇〇年 〇〇月 〇〇日

津山市長 様

津山市一般不妊治療支援事業助成金の交付を受けたいので、津山市一般不妊治療支援事業助成金交付要綱第7条の規定により申請します。

なお、申請に当たり、津山市長が支給の決定に関して、助成対象者の資格について、必要な課税資料等の個人情報を公簿等で閲覧し確認することに承諾します。

記

申請者	ふりがな	つやま たろう	
	氏名	津山 太郎	生年月日 昭和〇〇年〇〇月〇〇日 平成〇〇年〇〇月〇〇日
	住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 津山市山北〇〇〇番地	電話番号 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
	加入医療保険	種別 国保・ <b>健保</b> ・共済・船員・その他( )	どちらかに〇 <b>本人</b> ・被扶養
申請者の配偶者	ふりがな	つやま はなこ	
	氏名	津山 花子	生年月日 昭和〇〇年〇〇月〇〇日 平成〇〇年〇〇月〇〇日
	住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 津山市山北〇〇〇番地	電話番号 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
	加入医療保険	種別 国保・健保・ <b>共済</b> ・船員・その他( )	どちらかに〇 <b>本人</b> ・被扶養
婚姻年月日 (入籍年月日)	〇〇年 〇〇月 〇〇日		
申請金額等	金 〇〇〇〇〇〇 円 ( 〇 回目)		

添付資料・一般不妊治療支援事業受診証明書

- ・戸籍謄本(夫婦の一方が外国人住民の場合にあっては、世帯主の戸籍謄本、夫婦の双方が外国人住民の場合にあっては、世帯主の戸籍謄本、夫婦の世帯主の戸籍謄本と認めるもの)
- ・夫及び妻の所得を証明する書類
- ・その他市長が必要と認める書類

金額が分からない場合は、空白にしてください。

市記入欄

決定年月日	年 月 日	承認 ・ 不承認	受付印    受付日
受給者番号			
医療機関支払い額			
津山市決定額	円		

※ 他の市町村から、同種の助成金を受けている場合は、申請不可