



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ご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
	加入医療保険	種別 国保・健保・共済・船員・その他( )	どちらかに〇 本人・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
	加入医療保険	種別 国保・健保・共済・船員・その他( )	どちらかに〇 本人・被扶養
婚姻年月日 (入籍年月日)	〇〇年 〇〇月 〇〇日 ※事実婚の場合は、記入不要です。		
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

金額がわからない場合は、空白にしてください。

- ・申請者夫婦が、法律上の婚姻関係にある場合(婚姻届を提出し、戸籍簿に氏名が記載されている場合)にあつては、いずれか一方の戸籍謄本、夫婦の双方が外国人住民の場合にあつては公的機関が発行した書類で市長が適当と認めるもの)
- ・申請者夫婦が、事実上婚姻関係と同様の事情にある場合は、事実婚関係に関する申立書
- ・その他市長が必要と認める書類

市記入欄

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

※ 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