

記入例

津山市不妊治療支援事業助成金交付申請書



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 殿

津山市不妊治療支援事業助成金の交付を受けたいので、津山市不妊治療支援事業実施要綱第6条の規定により申請します。

なお、申請に当たり、助成対象者の資格について公簿等で確認することに同意します。

申請者	ふりがな	つやま たろう	生年月日	〇年〇〇月〇〇日
	氏名	津山 太郎		
	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
配偶者	ふりがな	つやま はなこ	生年月日	〇年〇〇月〇〇日
	氏名	津山 花子		
	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
婚姻年月日 (入籍年月日)		〇〇年 〇〇月 〇〇日 ※婚姻の届出をしていない場合は、記入不要です。		
岡山県不妊に悩む方への特定治療 支援事業助成金の承認決定額		〇〇〇〇〇〇円 (うち男性不妊治療分 〇〇〇〇〇円)		

添付書類 ・ 不妊治療支援事業受診証明書（指
・ 岡山県不妊に悩む方への特定治療

金額がわからない場合は、
空白にしてください。

※ 津山市不妊治療支援事業助成金は、岡山県不妊治療支援事業助成金の承認決定を受けた方が対象となります。

※ 他の市町村から、同種の助成金等を受けている場合は、申請できません。

<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			
岡山県助成額		円 (うち男性不妊治療分 円)	
津山市決定額		円 (うち男性不妊治療分 円)	