

## 尾鷲市特定不妊治療費等補助金交付申請書

(不育症治療費等助成事業)

関係書類を添えて、特定不妊治療費の助成を申請します。

申請者		(ふりがな) 氏 名	生 年 月 日					
	夫	( )	昭和 平成	年	月	日生	( 歳)	
	妻	( )	昭和 平成	年	月	日生	( 歳)	
	住所 (※1)	〒	電話	( )				
	住所 (※2)	〒	電話	( )				
過去にこの助成金を受けたことがありますか。 ない・ ある								
申請者氏名  _____								
申 請 額      金 _____ 円								
年   月   日								
尾鷲市長 宛て								
振 込 先	金融機関名	銀行 金庫 農協			本店 支店 出張所			
	預金種別	普通 当座	(ふりがな) 口座名義人	( )				
	口座番号						( 左詰記入)	

注)太枠の中を記入してください。

※1:夫の住所を記入する。

※2:夫婦の住所が異なる場合、妻の住所を記入する。

(添付書類) 1. 不育症治療費等助成事業受診等証明書

2. 医療機関発行の領収書(原本)

3. 世帯全員(事実婚の場合は兩人)の住民票(三重県で初めて申請する場合、住民票により夫婦であることが確認できない場合は戸籍謄本を併せて添付)

4. 事実婚関係に関する申立書(事実婚の関係であって兩人の住所が異なる場合)

5. 出生した場合の子の認知に関する意向書(事実婚の関係である場合)(任意様式)