

三木市特定不妊治療費助成事業申請書

記載例

関係書類を添えて下記のとおり特定不妊治療費の助成を申請します。

申請者		(フリガナ) 氏名	生年月日						
	夫	(ミキケンイチ) 三木健一	昭和 平成	○年	○月	○日生	(○歳)		
	妻	(ミキヤスコ) 三木康子	昭和 平成	○年	○月	○日生	(○歳)		
	住所 (※1)	〒673-0413 三木市大塚1-6-40						TEL 86-0900	
	住所 (※2)	〒夫婦の住所が異なる場合のみ記入(単身赴任等)						TEL	
申請者 氏名		三木康子		印		別の印鑑 三木健一		印	
		(※3 夫か妻が記名押印)							
申請額		金		100,000円					
		(※4 限度額は1回当たり10万円)							
平成		○年		○月		○日			
		三木市長		薮本		吉秀		様	
振込先 ※5・6	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		(フリガナ) 口座名義人		ミキヤスコ 三木康子			
	口座番号	○	○	○	○	○	○	○	(左詰記入)
								(承認・不承認) 決定年月日	
								年 月 日	

注) 太枠の中をご記入下さい。

※1 : 夫婦の住所を記入する。

※2 : 夫婦の住所が異なる場合に記入する。夫婦の住所が異なる場合とは、単身赴任等で夫と妻が異なる場所に住所を有する場合をいう。

※3 : 夫婦両方の記名押印が必要。別々の印鑑を使用すること。

※4 : 申請額は1回当たり10万円を限度とする。ただし、兵庫県の特定不妊治療費助成制度を受けていることが前提となる。

※5 : 振込先はゆうちょ銀行以外の金融機関であること。口座名義人は申請者のうちのどちらかの個人名義であること。

※6 : この申請書の提出により、申請者両方が上記振込先への助成金の振込みに同意したものとみなします。

(添付書類)

- 1 住民票（続柄及び本籍地が記載されたもの）又は外国人登録原票記載事項証明書（配偶者名を確認できるもの）
- 2 兵庫県特定不妊治療費助成事業承認決定通知書の写し
- 3 指定医療機関が発行した領収書等の写し又は特定不妊治療受診等証明書（様式第2号）
- 4 健康保険証等の写し
- 5 納税証明書

受付印

