

様式第1号（第6条関係）

不妊治療費助成金交付申請書兼請求書

年 月 日

（宛先）南砺市長

下記の事項に同意の上、関係書類を添えて不妊治療費助成金を申請及び請求します。

記

- 1 助成金の交付要件を確認するため、市が申請者及び同一世帯家族の個人情報を公簿等で確認すること。
- 2 市が申請者及び同一世帯家族の個人情報を公簿等で確認できない場合は、市からの要請に基づき、関係書類を市に提出すること。

| | | | | | | | | | |
|-----------|----------------|---|------|--|--------------|--|--|--|--|
| 申請者 | | 夫 | | | 妻 | | | | |
| | 氏名 | Ⓜ | | | Ⓜ | | | | |
| | 生年月日 | 年 月 日 | | | 年 月 日 | | | | |
| | 住所 | 〒 ー ー ー ー ー ー ー ー ー ー 南砺市 (TEL ー ー ー ー ー ー ー ー ー ー) | | | | | | | |
| 申 請 額 金 円 | | | | | | | | | |
| 振込先 | 金融機関名 | 銀行・金庫 組合・農協 | | | 本店・支店 出張所 | | | | |
| | 種別 | 1 普通 2 当座 | 口座番号 | | | | | | |
| | (フリガナ) 口座名義 | | | | | | | | |

備考

- (1) 太枠の中をご記入ください。
- (2) 次の書類を添付してください。
 - ア 不妊治療費に係る医療機関又は薬局の領収書
 - イ 不妊治療費医療機関受診証明書（様式第2号）
 - ウ 夫婦の保険証の写し
 - エ 県から交付される助成金がある場合は、次に掲げる書類
 - (ア) 富山県特定不妊治療費助成事業受診証明書（必要に応じて富山県男性不妊治療費助成事業受診証明書）の写し
 - (イ) 富山県特定不妊治療費助成承認決定通知書（必要に応じて富山県男性不妊治療費助成承認決定通知書）
 - オ 振込先を確認できる通帳等の写し
 - カ 戸籍抄本（新規申請の場合又は夫婦が同一世帯でない場合に限る。）

【市処理欄】 上記申請の不妊治療費助成について、下記のとおり決定する。

| | |
|-----------|--|
| 交付決定金額 | |
| 交付決定年月日 | |
| 交付決定通知年月日 | |