

記入例

福島市一般不妊（人工授精）治療費助成申請書

福島市長

年 月 日

関係書類を添えて、下記のとおり一般不妊（人工授精）治療費の助成を申請します。

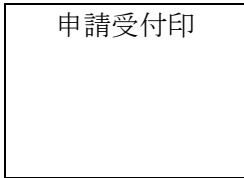
人工授精の実施に関して医療機関に照会すること、助成を受けるために必要な市町村民税課税状況等並びに市税及び国民健康保険税の滞納状況について調査することに同意します。

※太枠の中を記入してください。

助成対象者	申請者（口座名義人）		配偶者	
(ふりがな) 氏名	( ふくしま いちろう ) 福島 市郎		( ふくしま ももこ ) 福島 桃子	
生年月日	昭・平〇〇年 4月 1日 (〇〇歳)		昭・平〇〇年 4月 1日 (〇〇歳)	
住所	〒960-8002 福島市森合町10番1号		〒	
※今年1月1日の住所	福島市・福島市外 ↓		福島市・福島市外 ↓	
	[ ]		[ 〇〇県〇〇市〇〇丁目〇〇〇番 ]	
	※1～5月申請時は昨年1月1日の住所を記入			
電話番号	自宅電話〇〇〇 (〇〇〇) 〇〇〇〇 携帯電話〇〇〇 (〇〇〇) 〇〇〇〇		自宅電話〇〇〇 (〇〇〇) 〇〇〇〇 携帯電話〇〇〇 (〇〇〇) 〇〇〇〇	
過去に福島市から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	福島 市郎	福島	配偶者氏名	福島 桃子
振込口座	金融 〇〇〇 銀行		本店	<input type="checkbox"/> 普通
	認印（朱肉使用の印鑑）を押してください。 スタンプ印は不可です。		支店	<input type="checkbox"/> 当座
	出張所			
口座番号	〇	〇	〇	〇
口座名義カタカナ	フクシマ イチロウ			

(添付書類)

1. 福島市一般不妊（人工授精）治療費助成事業受診等証明書（医療機関発行の領収書及び明細書等添付）
2. 住民票等夫婦の住所を確認できる書類（福島市民の場合は省略可能）
3. 法律上の婚姻関係にある夫婦であることを確認できる書類（2で確認できれば省略可能）
4. 夫及び妻の所得額を証明する書類（所得課税証明書等、課税市区町村が福島市の場合は省略可能）
5. 振込先通帳の写し



※福島市記入欄

受給者番号						助成金額	円
決定年月日	年 月 日			承認 ・ 不承認			(