

記入例

高知市一般不妊治療助成事業申請書

平成31年 〇月 〇〇日

複数回、治療をした場合、申請書及び医療機関受診等証明書を1枚にまとめることができます。

(申請者) 〒(780-0850) 住所 高知市丸ノ内1丁目7-45 氏名 保健 花子 印

高知市一般不妊治療助成事業実施要綱第5条第1項の規定(申請者名義の口座へ振込みとなります) 不妊治療費の助成を申請します。

また、本申請の審査に係る関係機関への照会及び情報提供並びに市が保管する課税台帳での所得額の確認に同意し、高知市事業等からの暴力団の排除に関する規則第4条各号に掲げる者に該当しないことを誓約します。

修正が必要な場合は必ず訂正印をお願いします。 修正液は使わないでください。 消えるペンで記入しないでください(申請の受理ができません。)

Application form table with fields for Applicant (Hoken Tarou), Spouse (Hoken Hanako), Amount (30,000 Yen), Bank (Bank of Japan), and Status (Applied for subsidy).

【添付書類】

※太線の中をご記入ください。

- ① 高知市一般不妊治療助成事業医療機関受診等証明書 (様式第2号)
② 医療機関が発行した一般不妊治療費に関する領収書
③ 初めての申請の場合...婚姻日の確認できる書類 (戸籍謄本等)
④ 転入等により高知市に所得の申告がない場合...前年の所得を確認できる書類
⑤ 夫婦が別世帯の場合...法律上の婚姻関係を証明できる書類
⑥ 夫婦のいずれか一方が高知市以外に居住している場合...高知市以外に居住している者の居住先における住民票