

第 1 号様式（第 5 条関係）

年 月 日

唐津市長 様

申請者 住所
氏名

不妊治療支援事業助成金交付申請書

唐津市不妊治療支援事業助成金交付要綱第 5 条第 1 項の規定により、次のとおり
関係書類を添えて申請します。

助成対象者	夫	妻
ふりがな 氏 名		
生年月日	年 月 日	年 月 日
住 所		
電話番号		

※夫婦の住所が異なる場合はそれぞれの住所を記入してください。

○ 添付書類

- ・ 受診等証明書（第 2 号様式）
- ・ 住民票の写し（続柄の記載のあるもの）
- ・ 戸籍の全部事項証明書（住民票の写しで夫婦であることが確認できない場合）
- ・ その他（ ）

○ 市記入欄

受給者番号	第 号
受 理 日	年 月 日
決 定 日	年 月 日

○ 本市における過去の助成実績 有 ・ 無