

記入例

第1号様式（第5条関係）

唐津市長 様

ご夫婦のどちらかが代表者
として申請してください。

年 月 日

申請者 住所 唐津市西城内 1 — 1

氏名 唐津 花子

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	唐津 太郎	唐津 花子
生年月日	昭和〇〇年〇月〇日	昭和〇〇年〇月〇日
住 所	唐津市西城内 1 — 1	(夫と同じ場合は記入不要)
電話番号	090-0000-0	

※夫婦の住所が異なる場合はそれぞれ

○ 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（ ）

- ・ 受診等証明書の記載額分の領収書の原本を持参ください。
- ・ ご夫婦が同一世帯の場合…続柄が確認出来る世帯全員の住民票写しを添付してください。（ご夫婦以外が世帯主の場合は本籍の記載も必要です）
- ・ 別世帯の場合…それぞれの住民票の他に戸籍の全部事項証明書が必要です。

○ 市記入欄

受給者番号		記入しない	
受 理 日			
決 定 日			

- 本市における過去の助成実績 有 ・ 無