

様式第1号（第5条関係）

守谷市特定不妊治療費助成金交付申請書兼請求書

守谷市長 宛て

年 月 日

| | | |
|-------|----------------|------|
| 申請者氏名 | 住 所 | 電話番号 |
| 印 | 〒 _____ 守谷市 | |

特定不妊治療費助成金の交付を受けたいので、関係書類を添えて、次のとおり申請（請求）します。

なお、この申請の審査に際し、住民基本台帳及び市税等の納付状況について、市が公簿等を照会することに同意します。

| | | |
|---------|-------|----------|
| | 夫 | 妻 |
| フリガナ | | |
| 氏 名 | | |
| 生 年 月 日 | 年 月 日 | 年 月 日 |
| 住 所 ※1 | | |
| 電話番号※1 | | |
| 支払額 ※2 | 円 | 申請額 ※3 円 |

※1 申請者と異なる場合に記入

※2 支払額は、特定不妊治療において支払った額

※3 申請額は、支払額と5万円を比較して低い方の額

| | | | | |
|-----|-------|----------------|------|-------|
| 振込先 | 金融機関名 | 銀行 信金 信組 農協 | 支店名 | 支店出張所 |
| | コード | | コード | |
| | 預金種目 | 普通 | 口座番号 | |
| | 口座名義 | フリガナ | | |

<添付書類>

- 1 守谷市特定不妊治療費医療機関受診証明書（様式第2-1号又は様式第2-2号）
 - 2 夫婦の住所及び夫婦であることを証する書類
 - 3 医療機関の発行する領収書の原本及び写し
 - 4 市税の滞納がないことを証する書類
 - 5 その他市長が必要と認める書類
- （備考）2及び4の書類の内容を市の公簿等により確認できる場合は、添付を省略することができます。