記入例

様式第1号（第5条関係）

那珂市不育症治療費助成金交付申請書兼請求書

令和　　年　　月　　日

那珂市長　　様

[illegible]で、那珂市不[illegible]とおり申請し[illegible]記

申請者欄には治療を受けたご本人の氏名を記入してください

印鑑２か所（同じ印鑑でも可）

申請者	氏名	菅谷　花子	㊞	生年月日	1996 年 7 月 1 日
	住所	〒311-0105 那珂市菅谷 3198		電話番号	○○○-○○○○-○○○○
配偶者	氏名	菅谷　太郎	㊞	生年月日	1996年 6 月 5 日
	住所	〒○○○-○○○○○○市○○		電話番号	○○○-○○○○-○○○○

助成対象費用	①	82,500　円	那珂市不育症治療費助成事業受診証明書の領収金額
県補助金交付決定額	②	50,000　円	茨城県不育症検査費補助金確定交付金額（該当者のみ）
③	①－②	32,000　円	1千円未満を切り捨てた額を記入してください。
助成金申請額		32,000　円	③の額が5万円以上の場合は5万円、5万円未満の場合は③の額

〔公簿による婚姻関係及び住所の確認について〕

不育症治療費補助金の交付に係る審査の際に、公簿等により婚姻関係及び住所について市が確認することに（同意します・同意しません）。

振込口座

金融機関名	ひだまり銀行	支店等名	菅谷支店	預金種別	当座 普通
口座名義（カナ）	菅谷　花子（スガヤ　ハナコ）	口座番号	1 2 3 4 5 6 7		

〔添付書類〕 □　那珂市不育症治療費助成事業受診証明書 □　医療機関発行の領収書及び診療明細書の写し □　茨城県不育症検査費助成事業受診等証明書の写し及び茨城県不育症検査費補助金交付決定通知書の写し（該当者のみ） □　住民票の写し及び婚姻をしている夫婦であることを証明する書類（公簿による確認ができない場合）	受理年月日	年　月　日
	決定年月日	年　月　日 （承認・不承認）

交付決定の決裁欄	課　長	課長補佐（総括）	グループ長	担当者