

様式第1号（第7条関係）

海南市特定不妊治療費助成事業申請書

関係書類を添えて次のとおり特定不妊治療費の助成を申請します。
 本申請に係る治療に対し、他の市町村（指定都市、中核市を除く。）の助成を受けません。
 また、審査に必要な範囲で、戸籍、住民票等の確認を行うこと及び他の地方公共団体における特定不妊治療費受給状況について照会することに同意します。

注）太枠の中をご記入ください。

区分	(ふりがな) 氏名	生年月日	
夫(※1)	()	年 月 日生(歳)	
妻(※2)	()	年 月 日生(歳)	
住所(※3)	〒 —	電話 ()	
住所(※4)	〒 —	電話 ()	
和歌山県特定不妊治療費助成事業を受けた回数は		今回 回目	
申請者氏名 _____			
申請額	(男性不妊治療分を除く。)	金 _____ 円	
申請額	(男性不妊治療分)	金 _____ 円	
申請額	合計	金 _____ 円	
		申請年月日	____年 ____月 ____日
(宛先) 海南市長			
振込先(※5)	金融機関名	銀行 金庫 農協	本店 支店 出張所
	預金種別	普通・当座	(ふりがな) ()
	口座番号	口座名義人	
申請受理年月日	年 月 日	(承認・不承認) 決定年月日	承認・不承認 年 月 日
受給者番号			

- ※1：事実婚関係にあることを市長が認める者を含む。以下同じ。
- ※2：事実婚関係にあることを市長が認める者を含む。以下同じ。
- ※3：夫婦（法律上の婚姻をしている夫婦及び事実婚関係にあることを市長が認める夫婦とする。以下同じ。）の住所を記入する。
- ※4：夫婦の住所が異なる場合に記入する。住所が異なる場合とは、単身赴任等で夫又は妻が異なる場所に住所を有する場合をいう。
- ※5：申請人と振込口座名義人が同一でない場合は、委任状等が必要です。

- (添付書類)
1. 和歌山県特定不妊治療費助成事業助成金交付決定通知書の写し
 2. 和歌山県特定不妊治療費助成事業受診等証明書の写し
 3. 戸籍上の夫婦であることを証明する書類（戸籍謄本及び附票）の写し
 4. 夫婦の住所を確認できる書類（住民票）の写し
 5. 医療機関発行の特定不妊治療に要した費用に係る領収書の写し

