

年 月 日

（申請先）土浦市長

土浦市不育症治療費等助成金交付申請書兼請求書

土浦市不育症治療費等助成金の交付を受けたいので、土浦市不育症治療費等助成金交付要綱第6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及び請求をします。

なお、この助成金の交付を受けようとする不育症治療等について、他の地方公共団体による助成等を受けていません。

代表申請者	住 所	
	フリガナ 氏 名	⑩
	生年月日	年 月 日（ 歳）
	電話番号	
配偶者 〔夫婦の別〕 夫・妻	住 所	
	フリガナ 氏 名	⑩
	生年月日	年 月 日（ 歳）
	電話番号	
不育症治療又は不育症検査の期間	年 月 日～ 年 月 日	
助成金申請状況	<input type="checkbox"/> 初回申請 <input type="checkbox"/> 2回目以降の申請 初回申請日： 年 月 日 今年度申請日： 年 月 日（交付額 円） 年 月 日（交付額 円）	
助成金申請額	不育症治療等（保険適用外診療）に要した費用 _____ 円 助成金申請額 _____ 円 ※ 助成限度年額（5万円）から今年度の助成金交付額の合計を控除した額と不育症治療等（保険適用外診療）に要した費用とを比較して低い方の額	
振込先口座	金融機関名	
		本店 支店 出張所
	預金種別	普通 ・ 当座
	口座番号	
	フリガナ ----- 口座名義	

※ 裏面の添付資料及び同意事項を確認してください。

添付資料

- (1) 不育症治療費等に係る領収書及び不育症治療費等の内訳が分かる明細書
- (2) 土浦市不育症治療費等助成金交付に係る受診証明書（様式第2号）
- (3) 住民票謄本
- (4) 納税証明書その他の市税等を滞納していないことを証明する書類
- (5) 法律上の婚姻をしている夫婦にあつては、戸籍謄本その他の夫婦であることを証明できる書類
- (6) 婚姻の届出をしていないが事実上婚姻関係と同様の事情にある夫婦にあつては、事実婚関係に関する申立書（様式第3号）

※ 次の事項に同意する場合は、(3) から (5) までの資料の添付は不要です。

同意事項（夫婦のいずれもが市内に住所を有する場合のみ）

この助成金の交付の決定のため、市職員が添付資料の(3) から(5) までに係る公簿等閲覧することについて

- 同意します。
- 同意しません。

代表申請者 署名 _____

配偶者 署名 _____