

様式第2号（第7条関係）

あわら市一般不妊治療費助成申請書兼請求書

あわら市長 様

年 月 日

申請者氏名

(口座名義人と同じ)

あわら市不妊治療費助成事業実施要綱第7条第2項の規定により、関係書類を添えて一般不妊治療費の助成を申請（請求）します

	(ふりがな) 氏 名	生 年 月 日	通知送付先に関する希望
夫		年 月 日 (歳)	<input type="checkbox"/> なし (申請者住所に送付) <input type="checkbox"/> あり
妻		年 月 日 (歳)	
住所	あわら市 電話 ()		
住所 (夫・妻)	申請者と住所が異なる場合のみ記入 電話 ()		
今回の治療にかかった自己負担額	金 円		
福井県への申請状況	有 (申請日: 年 月 日 助成額: 円)・無		
申 請 額	金 円		
他の自治体 (福井県を除く) からの助成	有 ・ 無		
振込先	(ふりがな) 口座名義	※口座名義人はあわら市民に限る	
	金融機関名	本店・支店	
	種 別	普通・当座	口座番号
同意確認	市が、助成要件の審査のために必要な住民基本台帳の情報や納税の状況を開覧することに同意します。また、助成要件の審査のために必要な場合、他の自治体に対する申請に係る情報の照会及び提供並びに医療機関に対する治療内容等の照会について同意します。 申請者 _____ 配偶者 _____		

提出書類

- ① あわら市一般不妊治療費助成申請書兼請求書（様式2号）
- ② 一般不妊治療医療機関受診等証明書（様式5号）
- ③ 一般不妊治療を受けた医療機関や薬局が発行する領収書
- ④ 法律婚の場合は、夫婦ともにあわら市民で同一世帯の場合を除き、戸籍謄本（発行から3か月以内のもの、写しでも可）
- ⑤ 事実婚の場合は、両人の戸籍謄本（発行から3か月以内のもの、写しでも可）、住民票（あわら市民でない方の分のみ）及び事実婚関係に関する申請書・意向確認書（様式6号）
- ⑥ 夫婦の納税証明書（完納証明書）
※ 申請書の同意確認欄に署名があり、市が確認できる場合には提出不要。
- ⑦ 助成金の振込口座が確認できるもの（通帳等）
- ⑧ 福井県が交付する不妊検査・一般不妊治療費助成事業助成決定通知書の原本