別記様式第１号（第６条関係）　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

野木町長　　　　　　　　　　様

申請者　住所

氏名

電話

野木町不妊治療支援事業補助金交付申請書

野木町不妊治療支援事業補助金交付要綱第６条の規定により、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏　　　　　名 | 生　年　月　日 | 加入医療保険名 |
| 夫 |  | 年　　月　　日 |  |
| 妻 |  | 年　　月　　日 |  |
| 領収書の合計額（保険診療対象外のもの） | 円 |
| 国・県からの助成の有無 | 有（　　　　　　　　　円）・無 |
| 医療保険等からの助成の有無 | 有（　　　　　　　　　円）・無 |
| 交付申請額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 振込先 | 金融機関名 | 銀行・信用金庫農協・労働金庫 |
| 店名等 | 本店・支店・出張所 |
| 口座種別 | 普通・当座 | 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |
| 添付書類 | 1. 戸籍謄本又は全部事項証明

⑵野木町不妊治療費受診等証明書⑶医療機関が発行する不妊治療費の領収書の写し⑷他機関による助成交付決定書の写し⑸住民基本台帳の記録及び町税の納付状況の確認に係る同意書 |