

記入例

寄居町不妊治療費（特定・男性）補助金交付申請書兼請求書

提出日

 ○年□月△△日

寄居町長

下記により寄居町不妊治療費（特定・男性）補助金の交付を受けたいので、寄居町補助金等の交付手続等に関する規則第4条第1項の規定により関係書類を添えて申請します。

なお、補助金の支給を受けるために、夫婦の住民登録状況、納税状況等について、関係部署により確認及び調査することに同意します。

申請書	夫	ふりがな氏名	よい たろう 寄居 太郎					印				
		生年月日	平成2年 0月 △日									
		現住所	〒369-1292 寄居町大字寄居△-〇									
		電話番号	090-□□□□-△△△△									
	妻	ふりがな氏名	よい はなこ 寄居 花子					印				
		生年月日	平成2年 △月 □日									
		現住所	〒369-1292 寄居町大字寄居△-〇									
		電話番号	070-△△△△-〇〇〇〇									
補助金申請額		特定金	※金額は記入しないでください				円					
		男性金					円					
振込先	寄居	銀行・農協 信用金庫 信用組合	寄居 本店	普通	口座番号							
			支店	当座	1	2	3	4	5	6	7	8
	フリガナ	ヨイ ハナコ										
	口座名義人	寄居 花子										
添付書類	<input type="checkbox"/> 埼玉県不妊治療費助成事業不妊治療実施証明書の写し <input type="checkbox"/> 埼玉県不妊治療費助成事業助成金支給決定通知書の写し <input type="checkbox"/> 治療費の領収書（原本が提出できない場合は領収書の写し） <input type="checkbox"/> 補助金の振込を希望する金融機関口座が確認できる書類 <input type="checkbox"/> その他町長が必要と認める書類											
過去の補助	種類	助成金を受けた年度を全て記入										
	寄居町不妊治療費補助事業	特定	年度	年度	年度	年度	年度	年度	年度	年度	年度	年度
		男性	年度	年度	年度	年度	年度	年度	年度	年度	年度	年度
埼玉県不妊治療費助成事業	初回 ・ 2回目以降											