

## 邑楽町不妊治療費助成金交付申請書

年 月 日

邑楽町長 宛て

申請者 住 所  
氏 名  
電話番号

邑楽町不妊治療費助成金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

対象者	夫	フリガナ		生年月日	年 月 日
		氏名			( ) 歳
	妻	フリガナ		生年月日	年 月 日
		氏名			( ) 歳
	住所	邑楽町			
	本籍地				
夫婦が同一世帯でない場合の住所	( 夫 ・ 妻 )				

### 添付書類

1. 不妊治療費助成金認定証明書（別記様式第2号）
2. 医療機関が発行した不妊治療費の領収書
3. 町税等調査閲覧同意書（別記様式第3号）
4. 戸籍謄本（夫婦が同一の世帯でなく、かつ、本籍地が邑楽町でない場合）
5. 保険証の写し（夫婦それぞれのもの）
6. 他の地方公共団体の特定不妊治療費の助成を受けている場合は、当該助成を受けた額を確認できる書類（群馬県不妊に悩む方への特定不妊治療支援事業承認決定通知書等）
7. 振込先通帳（申請者名義のもの）

\*町記入欄（以下の欄は記入しないでください。）

住所	納税	既申請回数	自己負担総額	他の地方公共団体交付決定額	交付決定額
			円	円	円