

記入例

令和4年度弘前市不妊治療等費用助成金交付申請書

令和 年 月 日

弘前市長様

住所 弘前市大字上白銀町1-1

氏名 弘前 花子

申請者

住所 弘前市大字上白銀町1-1

氏名 弘前 太郎

令和4年度弘前市不妊治療等費用助成金の交付を受けたいので、弘前市補助金等交付規則第3条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

	ふりがな 氏名	生年月日	電話番号
申請者	ひろさき はなこ 弘前 花子	昭和・平成 60年 1月 1日	0172 (00) △△△△
	ひろさき たろう 弘前 太郎	昭和・平成 59年 2月 2日	090 (0000) □□□□
本申請における不妊治療に係る一部負担金の計	(A)		100,000円
高額療養費の給付がある場合はその金額	(B)		20,000円
付加給付その他の給付がある場合は、その金額	(C)		0円
申請金額	(A-B-C)		80,000円

(注) 太枠の中を記入してください。

誓約書兼承諾書

私は、下記の事項について誓約又は承諾します。

- この申請に係る不妊治療について、弘前市又は他の地方公共団体から助成金その他の給付を受けておらず、受ける予定がないこと。
- この申請のために、弘前市の職員が申請内容等について弘前市以外の地方公共団体又は医療機関、保険者に対し照会すること。
- この申請のために、弘前市の職員が私の税務関係資料を閲覧すること。

氏名 弘前 花子

氏名 弘前 太郎

- 備考 1 申請者氏名及び誓約書兼承諾書の氏名は署名してください。なお、本人が手書きしない場合は、記名押印してください。
- 2 裏面に掲げる添付書類以外の書類の提出を求められることがあります。

担当及び提出先
健康こども部健康増進課
☎ 0172-37-3750