

様式第1号（第5条関係）

助成金交付申請書

年 月 日

（宛先）小樽市長

不妊検査に係る費用の助成を受けたいので、小樽市不妊検査助成事業実施要綱第5条の規定により、次のとおり申請します。

また、助成金の交付決定に必要な情報について、次の同意内容のとおり小樽市が閲覧又は照会することについて同意します。

同意内容

- ・小樽市が保有する住民基本台帳の情報を閲覧（世帯情報の確認等）すること。
- ・不妊検査実施医療機関に検査内容について照会すること。

| | | | | | | | | | | |
|----------|---------------|------------------------------|---|---|----------|----------|---|---|---------------|---------------|
| 助成年度 | 年度 | | | | | | | | | |
| 助成事業の名称 | 小樽市不妊検査助成事業 | | | | | | | | | |
| 不妊検査期間 | 開始日 | | 年 | 月 | 日 | ～ | 年 | 月 | 日 | |
| 助成金交付申請額 | 円 | | | | | | | | | |
| 申請者 | ふりがな | | | | | | | | | |
| | 氏名 | ⑨ | | | | | | | | |
| | 生年月日 | 年 月 日（ 歳） | | | | | | | | |
| | 住所 | 〒 | | | | | | | | |
| | 電話番号 | 【自宅・携帯】 — — ※日中連絡がとれる電話番号を記載 | | | | | | | | |
| 振込先 | 銀行等（ゆうちょ銀行以外） | 銀行 組合 金庫 支店 | | | 口座 番号 | 普通 当座 | | | フリガナ 口座名義人 | |
| | ゆうちょ銀行 | 記号 | 1 | | | | 0 | | | フリガナ 口座名義人 |
| | | 番号 | | | | | | | | 1 |

※添付書類

- 1 不妊検査実施証明書（様式第2号）
- 2 保険医療機関が発行する不妊検査費に係る領収書の写し
- 3 預貯金通帳の写し

※実施期間の最終日の属する年度内に速やかに申請してください。

※小樽市記入欄 助成決定額 円

記載上の留意点

様式第1号（第5条関係）

助成金交付申請書

年 月 日

（宛先）小樽市長

不妊検査に係る費用の助成を受けたいので、小樽市不妊検査助成事業実施要綱第5条の規定により、次のとおり申請します。

また、助成金の交付決定に必要な情報について、次の同意内容のとおり小樽市が閲覧又は照会することについて同意します。

同意内容

※年度は 4/1～3/31 の期間です。（例：令和2年度→R2.4.1～R3.3.31）

| | | | | | | | | |
|----------|--|-------------------------|------------------|--------------|------------------|---|---|---------------|
| 助成年度 | 年度 | | | | | | | |
| 助成事業の名称 | 小樽市不妊検査助成事業 | | | | | | | |
| 不妊検査期間 | 不妊検査実施証明書に記載されている期間を記載 | | | | | | | |
| 助成金交付申請額 | 不妊検査実施証明書の受診者負担額を合計した金額を記載。 (添付の領収書の計と同額になるようにする) | | | | | | | |
| 申請者 | ふりがな | | | | | | | |
| | 氏名 | | | | | | | |
| | 生年月日 | 年 | 月 | 日 | (歳) | | | |
| | 住所 | 〒 | | | | | | |
| 電話番号 | 【自宅・携帯】 | | - | - | ※日中連絡がとれる電話番号を記載 | | | |
| 振込先 | 銀行等 (ゆうちょ銀行以外) | 銀行 組合 会 店 | 口 座 平 成 | 普通 当 座 | | | | フリガナ 口座名義人 |
| | | 申請者と口座名義人が異なる場合は、委任状を添付 | | | | | | |
| | ゆうちょ銀行 | 記号 | 1 | | | 0 | | フリガナ 口座名義人 |
| | 番号 | | | | | | 1 | |

※添付書類

- 1 不妊検査実施証明書（様式第2号）
- 2 保険医療機関が発行する不妊検査費に係る領収書の写し
- 3 預貯金通帳の写し

※実施期間の最終日の属する年度内に速やかに申請してください。

※小樽市記入欄 助成決定額
円