（表）

別　記

第１号様式（第７条第１項）

香取市不育症治療費等助成金支給申請書

年　　月　　日

香取市長　　様

香取市不育症治療費等助成事業実施要綱第７条第１項の規定により、次のとおり申請します。

<table>
<tr><td rowspan="10">申請者</td><td rowspan="5">夫</td><td>ふりがな</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>氏　　名</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>生年月日</td><td colspan="3">年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>住　　所</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>電話番号</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td rowspan="5">妻</td><td>ふりがな</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>氏　　名</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>生年月日</td><td colspan="3">年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>住　　所</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>電話番号</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="2">助成対象経費（A）</td><td>円</td><td>県助成額等（B）</td><td>円</td></tr>
<tr><td colspan="2">助成金支給申請額
((A)−(B)) × 1/2</td><td colspan="3">円（上限30万円、1,000円未満切捨て）</td></tr>
<tr><td rowspan="4">振込先</td><td>金融機関名</td><td>銀　行
信用金庫
信用組合
農　協</td><td colspan="2">本店
支店</td></tr>
<tr><td>種　　目</td><td>普通（総合）・当座</td><td>口座番号</td><td></td></tr>
<tr><td>フリガナ</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>氏　　名</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="5">同意書
助成金の支給の決定に当たり、香取市が保有する公簿等により婚姻の状況、住民基本台帳について香取市が調査すること、また、必要な場合には、医療機関若しくは調剤薬局又は千葉県へ照会することに同意します。

申請者（夫）氏名（署名）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
（妻）氏名（署名）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿</td></tr>
</table>

（裏）

添付書類

1　夫婦であることを証する書類（戸籍謄本等）

2　事実婚関係にある者にあっては、事実婚関係に関する申立書（第２号様式）

3　夫婦の双方の住民票の写し

4　不育症治療等医療機関証明書（第３号様式）

5　健康保険の資格確認書等の写し

6　医療機関等が発行する不育症治療費等の領収書及び明細書（原本）

7　県要綱に基づく助成を受けている場合にあっては、千葉県不育症検査費用助成承認決定通知書の写し

8　夫婦の双方が市から賦課されている市税に滞納がないことを証する書類（未納のないことの証明書等）

9　その他市長が必要と認める書類