

# 記入例

日付は空白のまま  
お願いします

年 月 日

## 彦根市特定不妊治療費助成金交付申請書兼請求書

特定不妊治療に係る助成を受けたいので、下記のとおり申請します。

不明な場合は、空白で  
結構です。

記

	(ふりがな) 氏名	生年月日
夫	ひこね たろう <b>彦根 太郎</b>	昭和 〇〇 年 〇 月 〇 日 ( 〇 歳)
妻	ひこね はなこ <b>彦根 花子</b>	昭和 〇〇 年 〇 月 〇 日 ( 〇 歳)
住所1	〒522-0057 <b>彦根市八坂町 1900-4</b> 電話 0749 ( 24 ) 0816	
住所2	〒 <span style="border: 1px solid black; border-radius: 10px; padding: 2px;">※申請額を書き損じた場合の二重線での訂正は無効です。</span>	
申請額	特定不妊治療費申請額① (男性不妊治療分除く)	※ 円
	男性不妊治療費申請額②	※ 円
	申請額合計 (①+②)	※ 円
過去にこの助成金を受けたことがありますか。 ない ・ ある → 過去( )回受けた 助成金を受けた自治体は( )		
彦根市長 様 申請者氏名(夫および妻が記名)  <b>彦根 太郎</b> <b>彦根 花子</b>		
助成の適否を判断するために必要な場合に、彦根市が彦根市以外の自治体に対してこの申請に係る情報の照会および提供を行うこと、ならびに指定医療機関に対して治療内容等の照会を行うことについて同意します。		
口座振込先	金融機関名	彦根 <span style="border: 1px solid black; padding: 1px;">銀行</span> 彦根 本店(所) 彦根 信用組合 彦根 <span style="border: 1px solid black; padding: 1px;">支店(所)</span> 彦根 農協 彦根 出張所
	預金種別	<span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">普通</span> (ふりがな) 彦根 太郎 彦根 太郎 彦根 太郎 彦根 太郎 彦根 太郎 彦根 太郎
	口座番号	0 1 2 3 4 5 6 (右詰記入)

夫・妻本人がそれぞれ  
記名してください。

- 注1 太枠の中を記入してください。  
 2 住所1欄は、夫婦の住所を記入してください。  
 3 住所2欄は、単身赴任等で夫と妻が異なる場所に住所を有する場合等夫に記入してください。  
 (添付書類) 1 滋賀県不妊に悩む方への特定治療支援事業承認決定通知書の写し  
 2 滋賀県不妊に悩む方への特定治療支援事業受診等証明書の写し  
 3 医療機関発行の領収書の写し  
 4 夫婦それぞれの市民税納税証明書(6箇月以内に発行されたもの)

未納・過年度滞納  
が無いことを確  
認してください