

## 富山市妊活ペア検査費(不妊検査費)助成事業申請書

年 月 日

(宛先) 富山市長

関係書類を添えて下記のとおり富山市妊活ペア検査費(不妊検査費)助成事業の申請をします。

	(ふりがな) 氏名	生年月日						
夫	( )	昭和 平成	年	月	日生( )	歳		
妻	( )	昭和 平成	年	月	日生( )	歳		
住所	〒富山市 *日中連絡がとれるところを記載してください。 (自宅・夫・妻)電話 ( ) (自宅・夫・妻)電話 ( )							
住所 (夫と妻が異なる住所を有する場合に記入)	異なる住所を有する方に○をつけてください。(夫・妻) 〒 電話 ( )							
婚姻日	年 月 日							
住民票省略	<input type="checkbox"/> 私(申請者)及び配偶者の住所等を住民基本台帳で確認することに同意します。 (同意の場合は <input checked="" type="checkbox"/> , 同意されない場合は住民票を提出ください。)							
不妊検査の助成	富山市の不妊検査費の助成を受けたことがありますか。(ない・ある)							
不妊検査期間 (※1)	夫	年	月	日	～	年	月	日
	妻	年	月	日	～	年	月	日
不妊検査費助成 申請額 (※2)	夫	円						
	妻	円						
	計	円						
申請者氏名	夫氏名	妻氏名						
振込先	金融機関名	銀行 金庫 農協			本店 支店 出張所			
	預金種別	普通・当座	(ふりがな) 口座名義人		( )			
	口座番号						(左詰記入)	
申請受理年月日				(承認・不承認) 決定年月日				
受給者番号								
助成決定額								

注)太枠の中をご記入ください。

※1: 証明書の助成対象となる不妊検査の期間を記入ください。

※2: 記入しないで申請窓口までお持ちください。

(添付書類)

1. 富山市妊活ペア検査費(不妊検査費)助成事業受診等証明書  
(夫婦ともに同一医療機関で検査を受けた場合は1枚、異なる医療機関で検査を受けた場合は2枚必要です。)
2. 戸籍謄本<sup>注</sup>※ (発行後3か月以内のもの)
3. 不妊検査に要した費用の領収書・明細書