別記第１号様式（第５条第１項）

君津市特定不妊治療費等助成申請書

年　　月　　日

君津市長　　様

特定不妊治療費等の助成を受けたいので、君津市特定不妊治療費等助成事業実施要綱第５条第１項の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

なお、特定不妊治療費等の助成の申請に当たり、婚姻の事実、居住の状況、市税の納付状況及び妻の年齢（男性不妊検査に限る。）について市が調査することに同意します。

記

<table>
<tr><td colspan="3">申請の区分</td><td>□　特定不妊治療
□　男性不妊検査</td></tr>
<tr><td rowspan="8">申請者</td><td rowspan="4">夫</td><td>ふりがな</td><td></td></tr>
<tr><td>氏　　名</td><td></td></tr>
<tr><td>生年月日</td><td>年　　月　　日生（　　歳）</td></tr>
<tr><td>住　　所</td><td>〒　　―
電話　　（　　）</td></tr>
<tr><td rowspan="4">妻</td><td>ふりがな</td><td></td></tr>
<tr><td>氏　　名</td><td></td></tr>
<tr><td>生年月日</td><td>年　　月　　日生（　　歳）</td></tr>
<tr><td>住　　所</td><td>〒　　―　　※夫婦の住所が異なる場合のみ記入
電話　　（　　）</td></tr>
<tr><td colspan="3">助成申請額</td><td>円</td></tr>
<tr><td rowspan="6">振込先</td><td colspan="2">金融機関名</td><td>銀　行
信用金庫
信用組合
農　協　　本・支店</td></tr>
<tr><td colspan="2">口座種別</td><td>普通　・　当座</td></tr>
<tr><td colspan="2">口座番号</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">ふりがな</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">口座名義人</td><td></td></tr>
</table>