

坂出市特定不妊治療助成事業助成金請求書

年 月 日

坂出市長 殿

申請者 住所
氏名 印
電話番号

下記の口座に振り込みを請求します。

記

1 請求額 金 額 円

2 振込先

金融機関	銀行・農協 信用金庫	本店・支店 出張所・支所	銀行コード
			支店コード
預金種別	1. 普通 2. 当座	預金No.	
フリガナ 口座名義人	口座番号		

※ 1 口座名義人は、申請者氏名と一致すること。債権者登録の印と一致すること。

【提出必要書類】 ※市で記入

県助成 有 無	提出書類	
<input type="checkbox"/>	坂出市特定不妊治療費助成事業申請書（様式第1号）	申請者が記入
<input type="checkbox"/>	坂出市特定不妊治療費助成事業助成金請求書	
<input type="checkbox"/>	債権者登録（変更）申請書	
<input type="checkbox"/>	夫および妻の市税の完納を証明する書類（市町村の発行する完納証明書等）※同意書により省略可	医療機関にて取得
<input type="checkbox"/>	☆母子健康手帳等の写し（過去に助成を受けた後の出産または12週以降の死産があった場合に限り）	
<input type="checkbox"/>	受診等証明書（様式第2号）または県へ提出した「特定不妊治療費助成事業受診等証明書」の写し	
<input type="checkbox"/>	指定医療機関の発行した領収書（原本確認後写しを提出）	
<input type="checkbox"/>	香川県特定不妊治療費助成決定通知の写し	
【法律上の夫婦の場合】		
<input type="checkbox"/>	☆住所および法律上の婚姻関係にあることを証明できる書類（続柄記載の住民票等）	県の助成が終了したかたで、夫婦どちらかが市外在住の場合に必要
【事実婚の場合】		
<input type="checkbox"/>	☆夫婦それぞれの戸籍謄本（発行から3か月以内の原本）	
<input type="checkbox"/>	☆夫婦の住民票の写し	
<input type="checkbox"/>	☆事実婚関係に関する申立書	