

様式第1号(第4条関係)

年 月 日

菊池市特定不妊治療費助成事業申請書

菊池市長 様

申請者 住所

氏名

電話番号

下記のとおり関係書類を添えて特定不妊治療費の助成を申請します。

記

配偶者氏名	
婚姻年月日	年 月 日
申請金額	円

添付書類

- (1) 菊池市特定不妊治療費助成事業受診等証明書
- (2) 特定不妊治療費に係る領収書の写し
- (3) 夫婦の市税の未納がない証明書
- (4) 事実婚関係に関する申立書(事実婚の場合に限る。)