

記入例

鹿沼市不妊治療費助成金交付申請書

申請者と口座名義人は同じ人を記入してください。

※ 夫婦どちらかが、本市に1年以上本市の居住がない場合は、居住されている方を申請者としてください

月 日

鹿沼市長 宛

住所 鹿沼市

申請者

氏名

印

電話

住民となった年月日が不明の場合は、空欄で構いません。

鹿沼市不妊治療費助成金の申請書。なお、本申請に当たり、住

情します。

状況について担当者が調査閲覧することに

同意します。

Table with 4 columns: 治療を受ける夫婦の氏名, 生年月日(年齢), 住民となった年月日, 加入保険. Includes rows for husband (鹿沼太郎), wife (鹿沼花子), and bank details (鹿沼銀行).

(注) 振込口座は普通預金で申請者名義のもの

申請者

～以下は、記入不要です～

Confirmation section with checkboxes for residence registration, marriage, insurance, taxes, and debt. Includes fields for delivery amount and decision date.