

様式第1号（第6条関係）

妊活応援金給付申請書兼請求書

応援金の給付を受けたいので、佐用町妊活応援金給付事業実施要綱第6条の規定により関係書類を添えて、下記のとおり妊活応援金の給付を申請・請求します。

	氏 名	生 年 月 日
夫		年 月 日
妻		年 月 日
住 所	〒 電話 ()	
住 所 ※	〒 電話 ()	
○過去にこの給付金を受けたことがありますか（現在申請中の分も含めて記入） ない ・ ある → 過去 () 回受けた 前回申請 年 月		
申請（請求）額 金 50,000 円 年 月 日 佐 用 町 長 様		
金融機関名	銀行・信用組合 信用金庫・農協	金融機関 コード
店舗名	本店・支店 出張所	店舗 コード
口座番号		口座種類 普通 ・ 当座
フリガナ		
口座名義人		

※夫婦の住所が異なる場合は、記入してください。

- （添付書類）
- 受診証明書（様式第2号）
 - 事実婚関係に関する申立書（様式第3号）（事実婚の場合に限る。）
 - その他町長が必要と認める書類