

様式第1号（第6条関係）

妊活カップル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、相生市妊活カップル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 相 生 市 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。）  
 その他市長が必要と認める書類