

様式第1号（第5条関係）

東松山市妊活応援助成事業助成金交付申請書

年 月 日

(宛先)東松山市長

東松山市補助金等の交付手続等に関する規則第4条の規定により、次のとおり申請します。

申請者	夫	ふりがな 氏名	
		生年月日	年 月 日 ( )歳
		現住所	〒
		電話番号	
	妻	ふりがな 氏名	
		生年月日	年 月 日 ( )歳
		現住所	〒
		電話番号	
申請金額		円	
添付書類	<input type="checkbox"/> 都道府県等から助成金の交付を受けた際の支給決定通知書の写し (※都道府県等には指定都市及び中核市を含む。) <input type="checkbox"/> 領収書 <input type="checkbox"/> 市税の未納がないことが確認できる書類(納税証明書等) <input type="checkbox"/> 事実婚の申立書(事実婚の夫婦であって、住民票上同一の世帯でない場合のみ) <input type="checkbox"/> その他		

※ここから下の欄は記入しないでください。

要件確認	<input type="checkbox"/> 住所 住民となった日 ( 年 月 日)		<input type="checkbox"/> 納税 ・市税を完納している ・滞納あり
過去の助成	市	<input type="checkbox"/> あり 当該申請を含め ( )回目 <input type="checkbox"/> なし	
	他の自治体	<input type="checkbox"/> あり 助成回数( )回 <input type="checkbox"/> なし	
助成内容	治療費支払額	都道府県等助成額	交付確定額
	円	円	円
	決定・却下	交付額確定年月日 年 月 日	受給者番号