

様式第1号(第6条関係)

令和 年 月 日

じょうり市不育症治療費助成事業申請書

じょうり市長 殿

じょうり市不育症治療費助成事業の助成金の交付を受けたいので、じょうり市不育症治療費助成事業実施要綱(以下「要綱」という。)第6条の規定により、添付書類を添えて下記のとおり申請します。

私は、この申請をするに当たり、要綱第2条各号の全てに該当することを誓約します。助成の適正を図るため、本申請の審査に必要な範囲で申請内容の確認を行うことに同意します。なお、申請者と口座名義人が異なる場合は、助成金の受領を口座名義人に委任します。

記