

# 第1段階 記入見本

(表)

## 補助金交付申請書兼実績報告書

窓口にて申請に来た日

申請日 令和◆◆年◆◆月◆◆日

豊田市長 様

申請者  
(口座名義人と同一)

|           |   |
|-----------|---|
| 住所        | 〒471-8501<br>豊田市 西町3丁目60番地<br>豊田マンション101号 |
| 氏名        | 豊田 花子                                     |
| 電話(携帯電話可) | (0565) 34 - 6636                          |

**※間違えた場合**  
二重線を引き、その上に分かるように書き直してください。  
修正ペン等は使用しないでください！  
＜例＞ **3丁目60番地**  
**豊田市西町~~2丁目60番地~~**

市不妊検査... 第1項の規定により、次のとお  
は、豊田市... の交付状況を他の自治体に照会する  
きにこれ... 般不妊治療に関して医療機関、調剤  
の保険者に照会することについて同意します。  
又は県へ補助金を請求する際に必要な住民基本台帳、所得等に係る公簿等を開  
見ることにより。

昼間連絡のとれる電話  
(携帯電話可)

|  |    |                                       |                  |      |                       |
|--|----|---------------------------------------|------------------|------|-----------------------|
| 補助事業対象者  | 夫  | フリガナ<br>氏名                            | トヨタ タロウ<br>豊田 太郎 | 生年月日 | 昭和<br>●●年 ●月 ●日<br>平成 |
|  | 妻  | フリガナ<br>氏名                            | トヨタ ハナコ<br>豊田 花子 | 生年月日 | 昭和<br>◇◇年 ◇月 ◇日<br>平成 |
|  | 住所 | ※夫婦の住所を記入<br>豊田市西町3丁目60番地 豊田マンション101号 |                  |      |                       |
|  | 住所 | ※単身赴任等で夫と妻の住所が異なる場合等に記入<br>入          |                  |      |                       |
| 過去に不妊検査、一般不妊治療又は人工授精の補助金を受けたことがありますか。<br>ない・ <b>ある</b> → 過去( <b>1</b> )回受けた 前回の申請(平成 <b>28</b> 年 <b>10</b> 月)<br>補助金を受けた自治体は( <b>豊田市</b> ) 都道府県/市町村) |    |                                       |                  |      |                       |
| 自己負担額合計  |    | <b>34,666</b> 円                       |                  | 申請額  | 金 <b>17,000</b> 円     |

単身赴任などで、夫婦の住所が異なる場合に記入してください。

過去に不妊検査・一般不妊治療・人工授精の補助金を受けたことがあるかどうかを記入してください。  
ある場合にはその回数、申請をした年月及びその補助金を交付した自治体を記入してください。  
(豊田市以外の自治体での補助も含まれます。)

医師の証明書(様式第2号)に書いてある「領収金額」の合計を記入してください。

左の「自己負担額合計」を半分に、千円未満の端数を切り捨てた額です。  
ただし、自己負担額の半額が45,000円以上の場合、上限の45,000円を記入してください。

以下省略