

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、赤穂市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 ()				
(1) 過去に、この応援金を受けたことがありますか（現在申請中のものも含めて記入）。 ない・ある → 過去 () 回受けた。 前回申請 年 月 (2) 今年度中に、他の地方公共団体等から同種同類の給付を受けたことがありますか。 ない・ある → () 回受けた。 自治体等名					
申請（請求）額 金 50,000 円 年 月 日 赤穂市長 宛					
振 込 先	金融機関 の 名 称	銀行・農協 金庫・信用組合			支店・支所 出張所
	銀行等 の 場 合	金融機関 コ ー ド			支店コード
		預金種目	1 普通 2 当座	口 座 番 号	
	ゆうちょ 銀 行 の 場 合	金融機関 コ ー ド	9 9 0 0	店名（漢数字）	店
		預金種目	1 普通 2 当座	口 座 番 号	
口座名義人（カタカナで記載）					

※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