

特定不妊治療費助成に関する申立書

北九州市長 様

不妊に悩む方への特定治療支援事業申請について、下記事項について次のとおり申し立てます。

申立事項	理 由
<input type="checkbox"/> 住民票と居住地 が異なる	居住地の住所：北九州市 住民票の住所： 北九州市に申請する理由（住民票を移せない理由）
<input type="checkbox"/> 夫婦のどちらか の住民票が市外で ある	生活の本拠が北九州市にあるため、北九州市に申請いたします。 では申請いたしません。
<input type="checkbox"/> 領収書の一部紛 失	領収書の一部紛失しましたので、円で申請します。
<input type="checkbox"/> その他	

※該当する事項に☑を入れ、理由をご記入ください。

申請日 令和 年 月 日

申請者 氏名 夫 妻
(自署)