人上授葙	L	Т	捋	精
------	---	---	---	---

年 月 日

山口県不妊治療(人工授精)費助成事業申請書

山口県知事

様

申請者 氏名(夫)

氏名(妻)

関係書類を添えて下記のとおり人工授精費用の助成を申請します。

記

RC																			
区分	`	(ふりがな) 氏 名							生 年 月 日										
夫		()					;	年	月		日(歳)		
妻		()					;	年	月		日(歳)		
住所(※	<1) =	T								電話	į		()				
住所(※	(2)	Ŧ								電話	į		()				
申請金額 <u>金 円</u>																			
過去に山口県から人工授精費用の助成を受けたことがありますか。 今回の治療結果にいかがでしたか。																			
	成時期 成金額	-	年 月 円	年	月 円	1	年 月 円	1	年	月 円	=	年	月円		□ 妊娠不成立 □ 妊娠不成立 □ 不明				
振込先	金融机	——— 幾関名			銀行 金庫 農協								本店 支店	(支	所)				
1灰20元	預金(の種類	普通 当座		(ふりがな) 口座名義人														
口座番号											Ī			右詰	記入		-		
申請受	受理年	月日								:認・7 :定年									
受約	合者番·	号																	

- 注)太枠の中をご記入ください。
- ※1: 夫婦の住所を記入する。
- ※2:夫婦の住所が異なる場合に記入する。住所が異なる場合とは、単身赴任等で夫と妻が異なる場所 に住所を有する場合をいう。
- (添付書類) 1. 山口県不妊治療(人工授精)費助成事業受診等証明書(領収書添付)
 - 2. 法律上の婚姻をしている夫婦であることを証明できる書類 (1ヶ月以内に発行されたもの)
 - 3. 児童手当法施行令による控除が確認できる所得証明書

1 -	拉座
$\Lambda \perp$. 村安 木百

令和 〇 年 〇〇 月 〇〇 日

山口県不妊治療(人工授精)費助成事業申請書

山口県知事

様

申請者

氏名(夫)

山口 太郎

氏名(妻)

山口 花子

関係書類を添えて下記のとおり人工授精費用の助成を申請します。

記

区分		(氏	ふりがな ;) 名		生 年 月 日						
夫	(やまぐち 山口 太郎)	昭和	□ () () £	年 () ()	月 〇〇) 日(○○ 歳)		
妻	(やまぐち 山口 花子	はなこ)	昭和	o () ()	年 () ()	月 〇〇) 日(○○ 歳)		
住所(※	1) ₹	○○○一○※夫婦の住所	○○○ を記入して		•	丁〇丁目		- '	000)0000		
住所(※	(2) =	※夫婦の住所	が異なる場	場合に記入	、してくだ	さい。	電話	()		
申諱	金額	<u>金</u> 3	0,000	円	. ※上	限30,00	O円です。					
□ 人工授精費用の助成を受けたことはない □ 人工授精費用の助成を受けたことがある										今回の治療結果はいかがでしたか。 ✓ 妊娠成立		
1000	战時期 式金額	30,000円		月 円	年 月 円	年	月 円	年 月 円		□ 妊娠不成立 □ 不明		
振込先	金融機		000	(銀行金庫農協	00)0	支品出	支所	:)		
	預金の	当性 当性		ふりがな 座名義.		はなり	535 太郎	_				
	口座番	号 〇	0	\bigcirc	\bigcirc	Q	0	0	右詰訂	己入		
申請受	理年月	日					認·不承 (定年月					
受給	者番号											

- 注)太枠の中をご記入ください。
- ※1:夫婦の住所を記入する。
- ※2:夫婦の住所が異なる場合に記入する。住所が異なる場合とは、単身赴任等で夫と妻が異なる場所 に住所を有する場合をいう。
- (添付書類) 1. 山口県不妊治療(人工授精)費助成事業受診等証明書(領収書添付)
 - 2. 法律上の婚姻をしている夫婦であることを証明できる書類 (1ヶ月以内に発行されたもの)
 - 3. 児童手当法施行令による控除が確認できる所得証明書