

(第1号様式)

平成 年 月 日

横須賀市長 殿

理 由 書

私達夫婦は、横須賀市特定不妊治療費助成申請について、下記の理由により、やむを得ず、治療終了日の属する年度（昨年度）内に申請することができません でしたので、本書を添えて、今年度分として申請いたします。

記

(理由) 下記のいずれか該当するものに○印をつけてください。

1. 医療機関の受診証明書等の書類が、申請期間内に整わなかったため。
2. 申請期間が治療終了日の属する年度内であることを知らなかったため。
3. その他、やむを得ない事情で申請期間内の申請が困難であったため。

《申請者》

【夫】住所：横須賀市

氏名： _____ (印) (生年月日：昭和・平成 年 月 日)

【妻】住所*： _____

※↑夫婦の住所が異なる場合のみご記入ください。

氏名： _____ (印) (生年月日：昭和・平成 年 月 日)