

令和 年 月 日

横須賀市長 殿

住所

(夫) 氏名

(妻) 氏名

不育症治療費助成仮受付申出書
〔戸籍事項全部証明書（戸籍謄本）等証明書関係〕

私達夫婦は、下記の理由により、横須賀市不育症治療費助成事業における助成の申請に必要な書類の発行を受けられません。

つきましては、下記の書類以外の書類をすべてそろえましたので、助成申請の仮受付を申し出ます。

なお、助成を申請する治療および検査が終了した日の翌日から数えて 90 日目、または令和 6 年 4 月 30 日のいずれか早く到来するまでに、追加の書類を添えて申請できない場合には、当該治療および検査に係る助成は受けられないと承知しております。

1 治療および検査期間（主治医に確認のうえ記入）

治療および検査期間： 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

2 医療機関名 _____

3 発行を受けられない書類

※いずれかを○で囲んでください

戸籍事項全部証明書（戸籍謄本）等 ・ その他（ _____ ）

4 発行を受けられない理由

※いずれかを○で囲んでください

郵送での交付を申請中 ・ 自治体の発行開始前 ・ その他（ _____ ）

5 発行自治体名： _____