

様式第1号（第6条関係）

とやまプレ妊活健診費助成事業受診票兼健診費請求書交付申請書

上市町長 宛て

とやまプレ妊活健診費助成事業受診票兼健診費請求書の交付を申請します。

夫	(ふりがな) 氏名	()	生年月日	年 月 日 (満 歳)
	住所	〒	電話番号 <small>※日中つながる電話番号</small>	
妻	(ふりがな) 氏名	()	生年月日	年 月 日 (満 歳)
	住所	〒	電話番号 <small>※日中つながる電話番号</small>	
婚姻（事実婚）年月日		年 月 日		
婚姻後、上市町以外の市町村に居住したことがある場合のみ記入		住所		
<p>下記の事項について確認し、<input type="checkbox"/>にチェックを入れてください。</p> <p><input type="checkbox"/>私たち夫婦は、以前に「とやまプレ妊活健診」を受診したことはありません。 (以前に受診したことがある場合は本助成事業の対象外となります。)</p> <p><input type="checkbox"/>本申請の審査に必要な範囲で、住所地及び夫婦の続柄について上市町が確認することについて同意します。</p> <p><input type="checkbox"/>必要に応じ、他市町村における当事業の助成の有無について上市町が確認することについて同意します。なお、他市町村から発行された「とやまプレ妊活健診費助成事業受診票兼健診費請求書」を用いて助成を受けません。</p> <p>※次の項目については事実婚の方のみ確認し、<input type="checkbox"/>にチェックを入れて下さい。</p> <p><input type="checkbox"/>上記の申請者2名については、事実婚関係にあります。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p>申請者署名</p> <p>(夫) _____ (妻) _____</p>				

(添付書類)

1. 事実婚の方は「事実婚関係に関する申立書」を添付してください。
2. 必要に応じ、婚姻関係の確認のため戸籍謄本の添付をお願いすることがあります。