

板野町こうのとり応援事業申請書

	(ふりがな) 氏 名	生年月日
夫		
妻		
住 所	〒 板野町 電話番号	
<p>申請額 金 円</p> <hr style="width: 50%; margin: auto;"/> <p>※申請金額は、徳島県が認めた助成対象経費から徳島県が交付決定した助成金を控除して得た額</p> <p>上記のとおり申請します。この申請書に伴い必要となる本人及び世帯員の町税等の納付状況について、調査することに同意します。 助成金は、下記口座に振込みを依頼します。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p>申請者 氏名 _____ (印) 配偶者 氏名 _____ (印)</p> <p style="text-align: center;">(申請者及び配偶者がそれぞれ自署押印)</p> <p>板野町長 殿</p>		
受給者番号		助成回数
		回目

(振込口座)

金融機関		支店・支所名	
預金種別	普通 ・ 当座	口座番号	
フリガナ			
口座名義人			

(注) 太枠の中をご記入ください。

添付書類

- 1 徳島県こうのとり応援事業承認決定通知書
- 2 徳島県こうのとり応援事業受診等証明書
- 3 法律上の婚姻関係にあることを証明できる書類(戸籍謄本等)
- 4 住所を確認できる書類(住民票等)
- 5 夫及び妻の所得額を証明する書類(町県民税課税証明書)
- 6 特定不妊治療を受けた医療機関発行の領収書

◎徳島県が交付するこうのとり応援事業承認決定通知書により、添付書類(2～6)は写しに替えることができます。