

特定不妊治療費助成金申請書

平成 年 月 日

申請先 標茶町長

は同じ人にして下さい。

申請者 住所 標茶町〇〇1丁目1番地
氏名 標茶 花子
電話番号 480-0000

標茶町特定不妊治療費の助成に関する規則第5条の規定に基づき、次のとおり特定不妊治療費助成金の交付について関係書類を添えて申請します。

Table with 3 columns: Name, Birth Date, and Amount. Includes fields for spouse address, application amount, and bank details. Includes handwritten notes and red circles.