

様式第4号（第8条関係）

年 月 日

八幡平市特定不妊治療等支援事業費助成金交付請求書

八幡平市長 様

申請者 住所
氏名 ㊟

年 月 日付け 第 号で交付決定の通知があった八幡平市
特定不妊治療等支援事業費助成金の交付を受けたいので、次のとおり請求します。

.....円

内 訳

- | | |
|-------------------|---|
| (1) 特定不妊治療費に係る助成額 | 円 |
| (2) 男性不妊治療費に係る助成額 | 円 |