

別紙6

不妊治療費補助金交付申請に係る確認書

年 月 日

水戸市長 様

(夫)

氏名 _____

(妻)

氏名 _____

<転入前の住所等>

婚姻日以降に市外に居住歴がある場合にその居住地を記入してください。(なお、特定不妊治療の補助を受けたことがある場合は、前回補助を受けた時以降の住所から記入してください。)

	居住していた時期	住所	居住者
1	年 月 日 ~ 年 月 日		夫 ・ 妻
2	年 月 日 ~ 年 月 日		夫 ・ 妻
3	年 月 日 ~ 年 月 日		夫 ・ 妻
4	年 月 日 ~ 年 月 日		夫 ・ 妻
5	年 月 日 ~ 年 月 日		夫 ・ 妻

婚姻日 _____ 年 月 日 ※戸籍謄本に記載されている、婚姻日を記入