

(別紙1)

不妊治療費補助金交付申請に係る確認書

令和 年 月 日

水戸市長 様

(夫)

氏名 _____

(妻)

氏名 _____

<転入前の住所等>

以前に茨城県から補助金を受けていない夫婦で、平成16年4月1日以降に茨城県に転入された場合、ご記入ください。また、夫婦の一方が県外在住であり、県外で過去に転居があった場合もご記入ください。

(直近から婚姻日までの住所等について全て記入してください。)

	居住していた時期	住所	居住者
1 (水戸市への転入 日前の住所)	年 月 日 ~ 年 月 日		夫 ・ 妻
2 (上記以前に居住 していた住所等)	年 月 日 ~ 年 月 日		夫 ・ 妻
3 (上記以前に居住 していた住所等)	年 月 日 ~ 年 月 日		夫 ・ 妻
4 (上記以前に居住 していた住所等)	年 月 日 ~ 年 月 日		夫 ・ 妻
5 (上記以前に居住 していた住所等)	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