

石岡市長 宛

申請者 住所  
氏名

不妊検査及び一般不妊治療費補助金実績報告書

年 月 日付けで交付決定のあった補助金の事業について、下記のとおり実施したので、令和3年度石岡市不妊検査及び一般不妊治療費補助金交付要綱第 11 条の規定により、関係書類を添えて報告します。

記

- 1 交付決定額 金 円  
2 実績の概要

治療の期間	年 月 日 から	年 月 日まで
夫氏名	生年月日	年 月 日
妻氏名	生年月日	年 月 日
医療機関名		
自己負担額計	円	

3 添付書類

- (1) 不妊検査及び一般不妊治療費受診等証明書 (様式第 7 号)  
(2) 医療機関発行の領収書  
(3) その他市長が必要と認めるもの