

初回申請申立書

京 都 市 長 様

私と配偶者は、不妊に悩む方への特定治療支援事業に係る助成金申請を行うにあたり、以下の事項について申立てます。

- この度の体外受精・顕微授精に係る申請は、私たち夫婦にとって初回の申請です。
- 今後、今回の助成申請に係る治療よりも前に行われた体外受精・顕微授精に係る申請を行うことはありません。

年 月 日

(申請者)

住所

氏名

印

(記名押印又は署名)