別記第１号様式（第５条関係）

補　助　金　等　交　付　申　請　書

年　　月　　日

滝川市長　　様

申請者　住所

氏名　　㊞

滝川市補助金等交付規則第５条の規定により、次のとおり申請します。

補助年度及び補助金等の名称	令和　　年度	滝川市特定不妊治療費助成金
補助事業等の目的及び内容	不妊治療の経済的負担の軽減を目的とした特定不妊治療費の助成	
補助事業等の経費所要額	円	
補助申請金額	円	
補助事業等の着手及び完了年月日	着手　　年　　月　　日 完了（予定）　　年　　月　　日	
添付書類		