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	滝川市先進不妊治療費等助成金
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先進不妊治療費等の助成	
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		