

治療延期に伴う所得要件緩和申立書

新型コロナウイルス感染防止の観点から治療を延期し申請が 6 月以降となったため、特定不妊治療費助成事業申請書（第 4 号様式）に添えて提出します。

① 下記に☑をしてください。

<input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染防止の観点から治療を延期しましたので、平成 30 年所得による審査をお願いします。

② 治療を延期した方の氏名をご記入ください。

申請者氏名	配偶者（夫または妻）氏名
(ふりがな)	(ふりがな)

【注意事項】

※ 平成 30 年所得で審査を行う際には、申請者及び配偶者の平成 30 年所得の合計額で判断します。

上記の申立の内容に相違ありません。	
(宛先) 名古屋市長	令和 年 月 日
申請者	
〒	—
住 所 名古屋市	区
氏 名	
電話番号	