

申 立 書

令和 年 月 日

府中市長 様

申請者名 _____

私は、府中市特定不妊治療（生殖補助医療・先進医療）支援事業実施要綱第6条第4項に該当する旨の申し立てを行います。

該当の項目に記入又は✓をしてください。

証明できる書類があります（添付して申請します）。

- ・死産届の写し
- ・母子健康手帳の「出産の状態」ページの写し
- ・死産証書
- ・死胎検案書
- ・その他（ _____ ）

上記の証明できる書類がありません。

自治体に提出した死産届について照会することに同意します。

- ・名前（妻） _____
- ・死産届届出日 _____
- ・死産届届出時の住所（死産届に記載した住所）
