

太田市不育症治療費助成金交付規則の一部を改正する規則をここに公布する。

令和7年12月1日

太田市長 穂 積 昌 信

太田市規則第104号

太田市不育症治療費助成金交付規則の一部を改正する規則
太田市不育症治療費助成金交付規則（平成27年太田市規則第65号）の一部を次のように改正する。

様式第1号中

「

申 請 者	氏 名		生 年 月 日		住民登録した年月						
	フリガナ		年 月 日 () 歳		年 月						
	夫	印	年 月 日 () 歳		年 月						
	フリガナ		年 月 日 () 歳		年 月						
	妻	印	年 月 日 () 歳		年 月						
	住 所	(郵便番号) 太田市									
申 請 状 況	電話番号		婚姻年月日		年 月 日						
	今まで太田市で不育症の助成を受けたことがありますか。				ない ・ ある						
	【ある】の場合 () 年 () 月 () 年 () 月										
振 込 先	金融機関名	銀行・組合 金庫・農協		支店名		本店・支店 店・出張所					
	預金種目	普通・当座・貯蓄	口座番号								
	フリガナ										
	口座名義人										

に改める。

附 則

(施行期日)

- 1 この規則は、令和 7 年 1 2 月 2 日から施行する。

(経過措置)

- 2 この規則の施行の際現に改正前の様式第 1 号の規定により作成されている用紙は、当分の間、使用することができる。