

記入例

様式第1号(第4条、第5条関係)

不育症検査費用助成事業申請書

「不育症検査費用助成事業検査受検等証明書」に記載の検査結果等について、個人が特定されない形で国に提出し、国がその情報を施策の検討に活用するため集約・分析等を行うことについて同意の上、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

	(ふ り が な) 氏 名	生 年 月 日
申 請 者	(○○ ハナコ) ○○ 花子	昭和 平成 ○○年○○月○○日 (○歳)
住 所	〒900-8570 那覇市泉崎1-2-2 電話 098 (866) 2215	
申 請 額	記入不要 (検査証明書から金額を転記しま 金 円	
令和 年 月 日	記入不要 (收受印の日付を転記します)	
	沖縄県知事	殿
申請受理年月日		(承認・不承認) 決定年月日
受給者番号		

(添付書類)

1. 不育症検査費用助成事業検査受検等証明書 (様式第2号)
2. 住民票 (発行日から3ヶ月以内のもの、マイナンバー記載なし)
3. 不育症検査費用助成事業請求書 (様式第5号)
4. 債権・債務者登録申出書 (初回申請時又は変更のある場合のみ)
5. 振込口座通帳の写し (初回申請時又は変更のある場合のみ)
(口座名義の表記、カナまたはローマ字等がわかるページ)
6. 領収書 (当該検査に係るもの)
7. 明細書 (当該検査に係るもの)

收受
R7. O. O

債権・債務者登録申出書(新規・変更・追加)【記載例】

1枚目

- この申出書は、沖縄県から支払を受ける方又は沖縄県に納付をする方の情報を沖縄県財務会計システムに登録するために使用します。
- 該当する項目に☑をお願いします。
- 本件に関するお問い合わせは、提出の依頼元の部署へお願いします。
- 口座情報を記入する場合は、通帳の写しも添付してください。(表紙及び中面のカナ書)

住所 電話番号	〒	900-0021	電話番号	090-1234-5678
	沖縄県那覇市泉崎1-2-2			
法人名	フリガナ)			※個人の場合は空欄。個人事業主は屋号を記入する。
氏名	フリガナ) オキナワ タロウ			※法人の場合は代表者の役職名を、個人事業主の場合は氏名を記入する。
	沖縄 太郎			

い。この枠内は、口座振替払を受ける場合にご記入ください	用途区分 (1つ選択)	<input checked="" type="checkbox"/> 通常 <input type="checkbox"/> 工事前金払用 <input type="checkbox"/> 資金前渡用						<input checked="" type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 追加		
	口座情報	金融機関/支店	琉球		<input checked="" type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 農協 <input type="checkbox"/> 労金	松尾			支店出張所	
		預金種別	<input checked="" type="checkbox"/> 普通預金		<input type="checkbox"/> 当座預金		<input type="checkbox"/> 別段預金			
	口座番号	0	0	0	5	4	3		2	※右詰とし、左の空白には0を記載してください。
	口座名義	※通帳中面の記載(カタカナ又はアルファベット)のとおり記入してください。濁音は一字とします。 オ キ ナ ワ タ ロ ウ								
通帳写し	<input checked="" type="checkbox"/> 通帳の写し(表紙及び中面のカタカナ書)を添付した。									

留意事項

- 最終使用年から5年度を経過したとき又は業務の性質等により、再度の提出をお願いする場合がございますのご了承ください。
- 沖縄県財務会計システムから発行する納付書等は、お名前がカタカナで印字される場合がありますのでご了承ください。

上記のとおり申し出ます。

令和 7 年 4 月 25 日

沖縄県知事 殿

申出者

法人名	※個人の場合は空欄。個人事業主は屋号を記入する。		
氏名	※法人の場合は代表者の職・氏名を記入すること。 沖縄 太郎		
法人の場合 担当者職・氏名		担当者 連絡先	

沖縄県使用欄		当申請書の2枚目の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
受領所属		<input checked="" type="checkbox"/> 一般債権債務者	<input type="checkbox"/> 公共団体
入力所属		<input type="checkbox"/> 特定債権債務者	<input type="checkbox"/> 職指定の資金前渡職員
		<input type="checkbox"/> 一時債権者	<input type="checkbox"/> 非常勤(会計年度任用職員)