

- (1) 大竹市特定不妊治療支援事業申請書(様式第1号)
- (2) 医療機関が発行する特定不妊治療支援事業申請に係る証明書(広島県統一様式)(原本または写し)
- (3) 広島県の特定不妊治療支援事業承認決定通知書(受理後45日以内のもの)
- (4) 医療機関が発行する領収書(写し)
- (5) 申請者名義の通帳の写し(口座番号・口座名義人・銀行本支店コード等が記載されたページ)
- (6) 戸籍謄本(夫婦のいずれかが大竹市外に住所を有している場合、事実上の婚姻関係にある場合に限り)
- (7) 事実婚関係にある申立書(様式第2号)(事実上の婚姻関係にある場合に限り)