

# 同意書

土岐市長様

土岐市特定不妊治療費助成金交付要綱に基づく助成金の申請にあたり、私及び世帯を同一にする世帯員の状況等を土岐市が調査することについて同意します。

利用目的

夫又は妻のいずれかの一方又は両方が、治療の期間及び申請日のいずれにおいても土岐市内に住所を有していることを確認するため

年 月 日

申請者

住 所 .....

氏 名 ..... (印)