

(特定不妊治療費助成申請用)

同 意 書

(あて先) 津市長

津市特定不妊治療費助成事業の申請に際し、必要があるときは津市が住民基本台帳情報等の必要事項を調査すること及び過去の特定不妊治療費に係る助成の受給状況について他の自治体へ照会することに同意します。

また、津市における交付決定情報を必要に応じて他の自治体へ提供することに同意します。

令和 年 月 日

申請者 (夫及び妻)

住 所

氏 名

(印)

住 所

氏 名

(印)