

別記様式第3号（第5条関係）

同 意 書

不妊治療費補助金の申請にあたり、私たちの住民基本台帳の記録
及び町税の納付状況を確認することについて同意します。

野木町長 様

住 所

夫の氏名

印

妻の氏名

印