

同意書

藤岡市長 様

私たち夫婦は、この度の不育治療に係る補助金の申請に際し、他の自治体から同様の給付を受けたか否かの調査を藤岡市が行うことに同意します。
また夫婦に未納税額がないことを、子育て応援課が納税相談課に照会することに同意します。(住民票が市内の方のみ)

年 月 日

同意者 住所 (夫) _____

氏名 (夫) _____ 印

住所 (妻) _____

氏名 (妻) _____ 印

※夫と妻の住所が同じ場合、妻の住所「同上」と記入