第2号様式

年　　月　　日

（宛先）松戸市長

同意書

特定不妊治療費の助成金の支給申請に当たり、松戸市が保有する公簿等又は他自治体への照会により、私共の居住状況、婚姻状況、松戸市税の納税状況又は他自治体からの受給状況を確認することに同意します。

申請者（夫）　　ふりがな
氏　　名
住　　所
電話番号

申請者（妻）　　ふりがな
氏　　名
住　　所
電話番号