

第4号様式(第5条関係)

同意書

不妊に悩む方への特定治療支援事業申請にかかる承認の決定のために必要な下記事項について、その情報を確認または照会することに同意します。

記

1. 世帯確認のための住民基本台帳の閲覧
2. 所得確認のための課税台帳の閲覧

那覇市長 宛

令和 年 月 日

住 所 _____

氏 名 _____

代理人 _____ 印