

小松島市不育症治療費等助成事業における調査同意書

小松島市不育症治療費等助成事業の申請に伴い必要となる夫及び妻の住所、住民となった年月日、続柄、市税の滞納の有無について調査することに同意します。

年 月 日

小松島市長 様

夫 住所 _____

氏名 _____ (印)

妻 住所 _____

氏名 _____ (印)