

様式第2号（第6条関係）

## 同意書

（宛先）河内長野市長

河内長野市特定不妊治療費助成申請に当たり、住所及び法律上の夫婦であること、又は事実婚関係にある夫婦であること等を住民票等で確認することに同意します。

年 月 日

申請者氏名

\_\_\_\_\_

申請者住所

河内長野市

夫又は妻の氏名

\_\_\_\_\_

夫又は妻の住所

河内長野市