

様式第2号（第5条関係）

市 税 等 調 査 同 意 書

那須塩原市長 様

那須塩原市不育症治療費助成の申請に当たり、次の調査項目に関し調査することについて同意します。

- 1 市税等の納付状況調査
- 2 住民記録状況調査

年 月 日

夫 住 所

氏 名

電 話

妻 住 所

氏 名

電 話

※同意する者が自ら署名を行うこと。