

(同意書B)

同 意 書

私たち夫婦は、この度の特定不妊治療に係る助成金の申請に際し、他の都府
県、政令指定都市又は中核市から過去に同様の給付を受けたか否かの調査を、
北海道が行うことに同意します。

平成 年 月 日

北海道 総合振興局（振興局）長 様

同意者住所 _____

同意者氏名 _____ 印

同意者住所 _____

同意者氏名 _____ 印

※ 夫婦の住所が同一の時は、同意者住所は1つとすること。