同　　意　　書

さくら市不妊治療費補助金交付申請のため、私は、さくら市の実施する私と私の配偶者の納税状況確認の調査に同意します。

さくら市長　　様

令和　　年　　月　　日

住　　所　　さくら市

氏　　名　　㊞
（申請者）

住　　所　　さくら市

氏　　名　　㊞
（配偶者）