

(同意書A)

## 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、同一の治療に関して、他の都府県、政令指定都市又は中核市から同等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