

別記様式第4号（第4条関係）

年 月 日

承諾書

串間市長 様

串間市不妊治療費助成を行うに当たり、次のことを行うことを承諾します。

- 1 保育料、水道使用料、住宅賃借料の支払い状況を照会し、滞納がないかを確認すること。

住所	串間市		
承諾者（夫）	氏名		
	生年月日	年	月 日
承諾者（妻）	氏名		
	生年月日	年	月 日

※承諾書氏名は直筆でご署名ください。