

第3号様式（第7条関係）

香芝市一般不妊治療費助成金交付に係る同意書

年 月 日

香芝市長 様

（申請者）住所：

氏名： ⑩

香芝市一般不妊治療費助成金の交付の要件に係る次の事項について公簿等により調査することに同意します。

- (1) 夫婦のいずれか一方又は両方が本市内に住所を有すること。
- (2) 法律上の婚姻をしている夫婦であること。
※香芝市に本籍がある夫婦に限ります。
- (3) 前年の所得の状況（交付要件の所得金額未満であることの確認のため）
※1月から6月の申請にあつては、前々年
- (4) 市税の納付状況