

## 同意書

1. 下野市不妊治療費（特定不妊治療）助成申請にあたり、栃木県に栃木県特定不妊治療費助成金の申請について相談しましたか。

1. 相談した

※相談していない方は、まずは、栃木県特定不妊治療費助成について栃木県にご確認ください。

2. 栃木県特定不妊治療費支給決定通知書又は不支給決定通知書の写しを添付できない理由は何ですか。

1. 所得超過であったため、申請に至らなかった。

2. 申請回数超過のため申請に至らなかった。

3. その他（ ）

3. 下野市不妊治療費（特定不妊治療）助成申請にあたり、万一、遡及して栃木県特定不妊治療費の助成が受けられた場合でも、申請期間外等により助成を受けられなくなることがあります。また、遡及して栃木県の助成を受けられた場合、下野市不妊治療費（特定不妊治療）助成金を再計算し、過支給が生じた場合は、下野市への返金の義務が生じる場合があります。

1. 理解し同意したうえで、下野市不妊治療費（特定不妊治療）助成金を申請します。

上記のとおり相違ありませんので、下野市不妊治療費（特定不妊治療）助成の申請をいたします。

下野市長

令和 年 月 日

	申請者氏名	住 所
夫	Ⓜ	
妻	Ⓜ	