

様式第2号（第6条関係）

同意書

私は、特定不妊治療費助成金の交付の可否の審査に当たり、担当職員が住民登録等関係資料について、確認することに同意します。

また、境港市暴力団排除条例（平成23年境港市条例第14号）第2条に規定する暴力団等でないことを確認するため、境港市が鳥取県警察本部等に対し照会を行うことにも同意します。

年 月 日

住 所

申請者氏名

印