

記入例 最初の申請時に1枚提出してください

様式第2号（第6条関係）

令和〇年〇年〇日

同意書

刈谷市長

患者さん本人です。  
患者さんが未成年の場合は  
保護者の方です。

同意者 住所 刈谷市〇〇町〇番地〇

(若年がん患者) 氏名 刈谷 太郎

私は、助成金の交付に当たり、市が私の住所等の状況を調査し、並びに医療機関及び他市町村等に必要な情報を確認することに同意します。