

同意書

令和 年 月 日

富里市長 五十嵐 博文 様

住 所

氏 名

印

母子保健法第21条の4第1項の規定による養育医療の給付に係る費用の徴収に対して、富里市子ども医療費の助成に関する規則に規定する助成額を差し引いたうえで、負担することに同意します。

子ども氏名

生年月日

令和 年 月 日