|  |
| --- |
| 遅　延　理　由　書　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日　　 伊賀市長　あて　　　　　　　　　　　　　　　　申請者（住所）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（氏名）　　　　　　　 今回の不育症治療費等助成事業の申請が遅れた理由は下記のとおりです。記　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　 　　 　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　 　　 |