

事実婚関係に関する申立書

____年____月____日

下記二名については、事実婚関係にあります。

- ① 不妊に悩む方への特定治療支援事業申請者の住所、氏名

住所 _____

氏名 _____

- ② 不妊に悩む方への特定治療支援事業申請者の住所、氏名

住所 _____

氏名 _____

※別世帯になっている理由

（①と②が別世帯となっている場合には記入）

度会町長 宛