

年 月 日

扶桑町長 様

事実婚関係に関する申立書

下記2名については、事実婚関係にあります。

- ① 扶桑町特定不妊治療（先進医療）費助成事業対象者の住所、氏名

住所 _____

氏名 _____

- ② 扶桑町特定不妊治療（先進医療）費助成事業対象者の住所、氏名

住所 _____

氏名 _____

※別世帯になっている理由

（①と②が別世帯になっている場合には記入）

