

様式第4号(第7条関係)

事実婚関係に関する申立書

年 月 日

(宛先) 愛西市長

申立者  
住 所  
氏 名  
電話番号

下記二名については、事実婚関係にあります。

① 不育症治療費助成事業申請者の住所、氏名

住所

氏名

② 不育症治療費助成事業申請者の住所、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)

---

---

---

---