

事実婚関係に関する申立書

令和 年 月 日

（宛先）幸田町長

夫 住 所
氏 名
電話番号

妻 住 所
氏 名
電話番号

私たちは、幸田町一般不妊治療費助成事業の申請に当たり、事実婚関係にあることを申し立てます。

別世帯になっている理由（夫及び妻が別世帯となっている場合に記入すること。）

--