

# 記入例

事実婚関係にある方のみ御記入ください。  
法律上の婚姻をされている方は提出不要です。

様式第3号（第6条関係）

## 事実婚関係に関する申立書

日付は保健センター  
来所・申請日を  
記入して下さい

令和 年 月 日

(宛先) 幸田町長

夫 住 所 幸田町大字菱池字錦田 84 番地  
氏 名 幸田 太郎  
電話番号 0564-62-8158

妻 住 所 幸田町大字菱池字錦田 84 番地  
氏 名 愛知 花子  
電話番号 0564-62-8158

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。）