

## 事実婚関係に関する申立書

年 月 日

(宛先) 西尾市長

下記2名については、事実婚関係にあります。

①生殖補助医療費等助成金事業申請者の住所、氏名

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

② ①の者と事実婚関係にある者の住所、氏名

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

事実婚関係になっている理由(①と②が事実婚関係となっている場合に記入)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_