

様式第3号（第6条関係）

事実婚関係に関する申立書

年 月 日

軽米町長 様

下記2名については、事実婚関係にあります。

① 生殖補助医療費助成金申請者の住所及び氏名

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名（自署） \_\_\_\_\_

② ①の者と事実婚関係にある者の住所及び氏名

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名（自署） \_\_\_\_\_

別世帯になっている理由（①と②の者が別世帯となっている場合に記入）

---

---

---

---

---