

事実婚関係に関する申立書

年 月 日

下記二名については、事実婚関係にあります。

- ① 不妊治療費助成金に係る申請者の住所、氏名

住所 _____

氏名 _____

- ② 不妊治療費助成金に係る申請者の住所、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）

（宛先）春日井市長