

# 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。

豊後高田市不育治療費助成事業

①申請者

住 所

---

氏 名

---

②配偶者

住 所

---

氏 名

---

※①と②が別世帯の場合は、別世帯になっている理由

---

---

---

---

---

豊後高田市長 様