

事実婚関係に関する申立書

年 月 日

精華町長 様

下記二名については、事実婚関係にあります。

①精華町不妊治療等給付事業申請者の住所、氏名

住所

氏名

②精華町不妊治療等給付事業申請者の住所、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）

---

---

---

---

---