

様式第2号(第5条関係)

令和 年 月 日

東彼杵町長 様

事実婚関係に関する申立書

下記2名について、事実婚関係にあることを申し立てます

記

東彼杵町不妊治療費助成事業申請者及び配偶者の住所、氏名

① 住所 _____

氏名 _____

② 住所 _____

氏名 _____

※別世帯になっている理由

(①と②が別世帯になっている場合に記入)
