

事実婚に関する申立書

年 月 日

名張市長

宛て

① 不妊に悩む方への特定治療支援事業申請者
住所

氏名

② 不妊に悩む方への特定治療支援事業申請者
住所

氏名

名張市特定不妊治療費等助成事業実施要綱（平成18年名張市告示第191号）第9条第1項の規定により、①と②の2人については、事実婚関係にあるため、本書を提出します。

※①と②の2人が別世帯の場合は、その理由
