

年 月 日

米 原 市 長 様

事実婚関係に関する申立書

以下の2人については、事実婚関係にあります。

① 米原市特定不妊治療費(先進医療)助成事業申請者の住所・氏名

住所

氏名

② 米原市特定不妊治療費(先進医療)助成事業申請者の住所・氏名

住所

氏名

※別世帯となっている理由(①と②が別世帯となっている場合のみ)

--