

様式第3（第7条関係）

事実婚関係の夫婦に関する申立書

年 月 日

下記の2名については、事実婚関係の夫婦です。

① 稲沢市不妊治療費補助金事業申請者の住所、氏名

住所 _____

氏名 _____

② 稲沢市不妊治療費補助金事業申請者の住所、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記入）

稲沢市長 殿

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。