

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 稲沢市不育症治療費等補助金交付申請者の住所、氏名

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

② 稲沢市不育症治療費等補助金交付申請者の住所、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。