

様式第 3 号（第 6 条関係）

事実婚関係に関する申立書

年 月 日

（宛先）

寄居町長

寄居町生殖補助医療費補助金交付申請を希望する私達 2 名は事実婚関係にあります。

記

夫 住 所

氏 名

妻 住 所

氏 名

※別世帯になっている理由

（上記の 2 人が別世帯になっている場合は記入）

--