様式第３号(第７条関係)

**事実婚関係に関する申立書**

　　　　　　年　　月　　日

隠岐の島町長　様

　生殖補助医療費の助成を申請する下記２名については、事実婚関係にあります。

　①住所、氏名

　　　住所

　　　氏名　（自署）

　②住所、氏名

　　　住所

　　　氏名　（自署）

　　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は記入）