

様式第3号（第5条関係）

## 事実婚関係に関する申立書

年 月 日

志木市長 宛

下記2名は事実婚関係にあります。

記

志木市早期不妊治療費助成交付申請者の住所及び氏名

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

※別世帯になっている理由

（上記2名が別世帯になっている場合は記入）

--