

## 事実婚関係に関する申立書

(川越市早期不妊検査費・不育症検査費助成事業)

(あて先) 川越市長

年 月 日

下記2名は事実婚関係にあります。

(男性) 早期不妊検査費・不育症検査費の申請者の住所、氏名

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

(女性) 早期不妊検査費・不育症検査費の申請者の住所、氏名

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

### ≪申請要件・注意事項≫

・お二人がそれぞれ別住所にお住まいの場合は、下記の「※お二人が別住所になっている理由」をご記入ください。

・別住所にお住まいでも、どちらか一方が川越市に住民票があれば、川越市でご申請いただけます。川越市外在住の方は住民票をご提出ください。

※お二人が別住所になっている理由

---

---

---

---