様式第３号（第５条関係）

事実婚であることに関する申立書

　　年　　月　　日

　次の２名については、事実婚関係にあります。

五島市生殖補助医療費助成事業申請者の住所及び氏名

１　住所

　氏名

２　住所

　　氏名

※別世帯になっている理由

　　（１と2が別世帯になっている場合には記入）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（宛先）　五島市長