

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