事実婚関係に関する申立書

年　　月　　日

守谷市長　宛て

下記２名については、事実婚関係にあります。

記

①　守谷市特定不妊治療費助成事業申請者の住所、氏名

住所

氏名

（自署してください）

②　守谷市特定不妊治療費助成事業申請者の住所、氏名

住所

氏名

（自署してください）

※別世帯になっている理由

（①と②が別世帯となっている場合は記入）