

様式第1号の2（第7条関係）

事実婚関係に関する申立書

年 月 日

（宛先）飯能市長

下記2名は事実婚関係にあります。

記

飯能市不妊検査費・不育症検査費助成事業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）

--