

事実婚関係に関する申立書

年 月 日

高取町長 様

下記2名は、事実婚関係にあります。2名が居住する場所について、居住実態調査を実施する場合があるとの説明を受け、これに同意します。

① 高取町一般不妊治療費等助成金交付申請者の住所、氏名

住所：_____

氏名：_____

(自署でお願いします)

② 高取町一般不妊治療費等助成金交付申請者の住所、氏名

住所：_____

氏名：_____

(自署でお願いします)