第２号様式（第４条関係）

事実上の婚姻関係に関する申立書

年　　月　　日

　二本松市長

１　下記２名については、事実上の婚姻関係にあります。

　⑴　生殖補助医療費助成申請者

　　住　所

　　氏　名（自署又は記名押印）　　　　　　　　　　生年月日

　⑵　申請者の配偶者

　　住　所

　　氏　名（自署又は記名押印）　　　　　　　　　　生年月日

２　別世帯になっている理由

　　⑴ と ⑵が別世帯となっている場合はご記入ください。