

様式第7号(第7条関係)

## 事実婚関係に関する申立書

令和 年 月 日

下記2名については、事実婚関係にあります。

①長崎県不妊治療費助成事業申請者の住所、氏名

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

②長崎県不妊治療費助成事業申請者の住所、氏名

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)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

長崎県知事

殿