

第3号様式（第6条関係）

（宛 先）
鎌倉市長

年 月 日

申立者 氏名
住所

氏名
住所

事実婚に関する申立書

私たちは鎌倉市不妊治療費助成事業の申請に当たり、事実婚関係にあることを申し立てます。

（別世帯になっている場合、その理由）