

事実婚関係に関する申立書

令和____年____月____日

不妊治療費又は不育症治療費の助成を申請する下記二名については、事実婚関係にあります。

＜治療の結果、出生した場合＞

治療の結果出生した子について認知を行います。

① 住所、氏名

住所 _____

氏名 (自署) _____

② 住所、氏名

住所 _____

氏名 (自署) _____

※別世帯になっている理由

(①と②が別世帯となっている場合には記入)

邑南町長 様