

## 事実婚に関する申立書

年 月 日

下記二名については、事実婚関係にあります。  
また、治療の結果、出生した子について認知します。

- ① 一般不妊治療費助成事業申請者の住所、氏名

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

- ② 一般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が別世帯となっている場合には記入)

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

美浜町長

様