

様式第 4 号（第 2 条関係）

事実婚関係に関する申立書

年 月 日

下記 2 名については、事実婚関係にあります。

① 本部町不妊治療費助成事業申請者の住所、氏名

住所

氏名

② 本部町不妊治療費助成事業申請者住所、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記入）

不妊治療の結果、出生した子について認知します。

☐

（チェック欄）

本部町長 殿