

## 事実婚関係に関する申立書

令和 年 月 日

下記二名については、事実婚関係にあります。

① 本部町特定不妊治療助成事業申請者の住所、氏名

住所

---

氏名

---

② 本部町特定不妊治療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）

---

---

---

治療の結果、出生した子について認知します。

（チェック欄）

署名

---

署名

---

本部町長 殿