

事実婚関係に関する申立書

\_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

下記二名については、事実婚関係にあります。

また、不妊治療によって生まれた子については認知します。

① 不妊治療支援事業申請者の住所、氏名

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

② 不妊治療支援事業申請者の住所、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）

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

下川町長 様