

事実婚関係に関する申立書

白糠町長 様

____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 不妊治療費等助成事業申請者の住所、氏名

住所 _____

氏名 _____

2 不妊治療費等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）
