

事実婚関係に関する申立書

____年 ____月 ____日

私たち、下記2名については、 ____年 ____月 ____日から現在に至るまで継続して事実婚関係にあります。

私たち、下記2名は、特定不妊治療の結果、出生した子について認知を行う意思を有しています。

特定不妊治療費助成事業の女性申請対象者（夫）の住所、氏名

住所 _____

氏名 _____

特定不妊治療費助成事業の女性申請対象者（夫）の住所、氏名

住所 _____

氏名 _____

※別世帯になっている理由（夫と妻が別世帯となっている場合に記入）

三木町長 殿