

事実婚関係に関する申立書

_____年____月____日

私たち、下記二名については、_____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、下記二名は、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助成申請対象者（夫）の住所、氏名住所

氏名

住所

特定不妊治療費助成事業の助成申請対象者（妻）の住所、氏名住所

氏名

住所

※ 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)

小豆島町長 殿