

## 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 不育治療費助成事業申請者（夫）の住所、氏名

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

② 不育治療費助成事業申請者（妻）の住所、氏名

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

※別世帯になっている理由（①と②が別世帯になっている場合には記入）

---

---

---

③治療の結果、出生した子について認知を行います。

☐

（←子の父になる者が☒を記載してください。）

熊取町長    様