様式第６号(第６条関係)

事実婚関係に関する申立書

年　　月　　日

いの町長　様

　下記２名については、治療開始前から継続して事実婚関係にあります。

　なお、不妊治療費助成事業による治療にて出生した子については、認知を行う意向があります。

1. 不妊治療費助成事業申請者の住所、氏名

住所

氏名

1. 不妊治療費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が別世帯になっている場合には記入）

|  |
| --- |
|  |