

事実婚関係に関する申立書

宇治田原町長 様

年 月 日

下記2名については、_____年__月__日から事実婚関係にあります。

なお、治療の結果、出生した子について認知を行います。

①宇治田原町不妊治療等助成事業申請者の住所、氏名

住所 _____

氏名 _____

②宇治田原町不妊治療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)

