様式第３号（第６条関係）

事実婚関係に関する申立書

由仁町長　様

年　　　月　　　日

　下記の２名については、事実婚関係（重婚ではない）にあります。

また、不妊検査及び治療の結果、出生した子については必ず認知を行います。

１　由仁町不妊治療等助成事業申請者の住所・氏名

　　住　　　所

　　氏名（自署）

２　配偶者の住所・氏名

　　住　　　所

　　氏名（自署）

※　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）