

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）
