

事実婚関係に関する申立書

年 月 日

日高川町長 様

夫：住 所

氏 名

（自署）

妻：住 所

氏 名

（自署）

私たちは、一般不妊治療費助成事業申請に当たり、事実婚関係にあることを
申し立てます。

また、治療の結果、出生した子については認知します。

* 別世帯になっている理由

（夫及び妻が別世帯となっている場合に記入すること。）

