

## 事実婚に関する申立書

年 月 日

設 楽 町 長 殿

次の者については、事実婚関係にあります。  
また、治療の結果、子どもを得た場合は、出生した子について認知します。

① 不妊治療費助成事業申請者の住所及び氏名

住所

---

氏名

---

② ①の者と事実婚関係にある者の住所及び氏名

住所

---

氏名

---