事実婚関係に関する申立書

年　　月　　日

下記二名については、事実婚関係にあります。
また、不妊治療によって生まれた子については認知します。

①　歌志内市一般不妊治療費助成事業申請者の住所、氏名

住所：

氏名：

②　歌志内市一般不妊治療費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）

歌志内市長　様