

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 歌志内市特定不妊治療費助成事業申請者の住所、氏名

住所：_____

氏名：_____

- ② 歌志内市特定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