

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、生まれてくる子については認知します。

- ① 本宮市不育症治療費等助成金申請者の住所、氏名

住所 _____

氏名 _____

- ② 本宮市不育症治療費等助成金申請者の[夫・妻]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)

本宮市長