

事実婚関係に関する申立書

鷹栖町長 谷 寿 男 様

令和 年 月 日

下記2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 不妊に悩む方への特定治療支援事業申請書の住所、氏名

住 所 _____

氏 名 _____

② 不妊に悩む方への特定治療支援事業申請書の住所、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）
