

事実婚関係に関する申立書

年 月 日

隠岐の島町長 様

一般不妊治療費の助成を申請する下記二名については、事実婚関係にあります。

《治療の結果、出生した場合》

治療の結果出生した子について認知を行います。

①住所、氏名

住所 _____

氏名 (自署) _____

②住所、氏名

住所 _____

氏名 (自署) _____

別世帯となっている理由

(①と②が別世帯となっている場合は記入)

