

様式第2号（第6条関係）

事実婚関係に関する申立書

年 月 日

不妊治療費の助成を申請する下記2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) _____

奥 出 雲 町 長 様