

事実婚関係に関する申立書

令和 年 月 日

下記二名については、事実婚関係にあります。
治療の結果、出生した子について認知することを誓約します。

① 一般不妊治療費助成事業申請者（夫）の住所・氏名

住 所 _____

氏 名 _____

② 一般不妊治療費助成事業申請者（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)

南知多町長 様