様式第４号（第６条関係）

事実婚関係に関する申立書

　　　年　　　月　　　日

鏡石町長　様

下記２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. 不妊治療費助成事業申請者の住所、氏名

住所：

氏名：

1. 不妊治療費助成事業申請者の住所、氏名

住所：

氏名：

※①と②が世帯別となっている場合

世帯別になっている理由