

## 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： \_\_\_\_\_

② 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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_