事実婚関係に関する申立書

　　年　　月　　日

安芸太田町長　様

申請者名

次の2名については、事実婚関係にあります。

また、治療により出生した子について認知を行う意向があります。

1. 安芸太田町不妊治療費等助成事業申請者の住所、氏名

　　住所

　　氏名

1. 安芸太田町不妊治療費等助成事業申請者の住所、氏名

住所

氏名

※①と②が別世帯となっている場合は理由を記入してください。