

様式第4号

年 月 日

事実婚関係に関する申立書

安堵町長 様

安堵町生殖補助医療費等助成金の交付申請に際し、私たちは、事実婚関係にあることを申し立ていたします。

また、本助成事業で出生した子については、認知を行う意向があることについても申し立ていたします。

住所 _____

氏名 _____

住所 _____

氏名 _____

別世帯となっている場合には、理由を記入してください。

--	--