

事実婚関係に関する申立書

年 月 日

不妊治療費の助成を申請する次の2名については、事実婚関係にあります。

<治療の結果、出生した場合>

治療の結果出生した子について、認知を行います。

(1) 住所、氏名

住所

氏名（自署）

(2) 住所、氏名

住所

氏名（自署）

※ 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）

※ 本申立書に併せて、両人の戸籍謄本及び住民票を提出してください。

（発行後3か月以内のもの）

箱根町長 様