

様式第5号（第6条関係）

事実婚関係に関する申立書

____年 ____月 ____日

下記2名については、事実婚関係にあります。
また、産まれてくる子について、認知します。

1. 三春町不妊症・不育症治療費助成申請者の住所、氏名

住所 _____

氏名 _____

2. 三春町不妊症・不育症治療費助成申請者の住所、氏名

住所 _____

氏名 _____

※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）

三春町長 様