

(様式第3号)

事実婚関係に関する申立書

年 月 日

私と下記2の者は、事実婚関係にあります。
また、不妊治療によって生まれた子については認知します。

えりも町先進不妊治療費等助成事業申請者の氏名、住所

1 氏名 _____

住所 _____

2 氏名 _____

住所 _____

※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記入）

えりも町長 様