

別記様式第3号（第7条関係）

事実婚関係に関する申立書

倶知安町長宛

年 月 日

下記2名については、事実婚関係（重婚ではない）にあります。また、治療の結果出生した子について認知を行います。

①倶知安町先進不妊治療費等助成事業申請者の住所、氏名

住 所 _____

氏 名 _____

②配偶者の住所、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記入）
