

事実婚に関する申立書

年 月 日

滑川市長 あて

下記二名については、事実婚関係にあります。
また、治療の結果、出生した子について、必ず認知を行います。

①滑川市不妊治療費助成金交付事業申請者の住所及び氏名

住所

氏名

②滑川市不妊治療費助成金交付事業申請者の住所及び氏名

住所

氏名

※別世帯となっている理由

（①と②が別世帯となっている場合にのみ記入）
