

## 事実婚関係に関する申立書

年 月 日

(あて先) 小矢部市長

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小矢部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小矢部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)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_