

様式第5号（第7条関係）

本山町不妊治療費等助成事業に係る事実婚関係に関する申立書

令和 年 月 日

本山町長 様

下記2名については、事実婚関係にあります。

また、不妊治療によって出産した場合には生まれた子について認知を行う意向があります。

① 対象者（夫）

住 所 : _____
(フリガナ)
氏 名 : _____
生 年 月 日 : 昭和・平成 年 月 日

② 対象者（妻）

住 所 : _____
(フリガナ)
氏 名 : _____
生 年 月 日 : 昭和・平成 年 月 日

※①と②が別世帯となっている場合に記入してください。

[①と②が別世帯となっている理由]

※事実婚の方で同一世帯の場合は、こちらで住民票の確認をさせていただきます。

同一世帯でない場合は、申立書に加え、「事実婚関係に関する確認書」の提出が必要です。

確認書例) 公正証書、賃貸借契約書、パートナーシップ制度で交付された証明書等