

事実婚関係に関する申立書

年 月 日

武豊町長

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認知します。

① 武豊町不妊治療費等助成事業申請者の住所及び氏名

住所 _____

氏名 _____

② 武豊町不妊治療費等助成事業申請者の住所及び氏名

住所 _____

氏名 _____