

様式第3号（第6条関係）

兩人の事実婚関係に関する申立書

年 月 日

大子町長 様

次の2名については、事実婚関係にあります。また、治療により出生した子について認
知します。

1 不育症治療等費用助成金交付申請者の住所・氏名

住 所

氏 名 ㊟

2 不育症治療等費用助成金交付申請者の住所・氏名

住 所

氏 名 ㊟

※ 別世帯になっている理由 （1と2が別世帯になっている場合は記入）