

## 事実婚関係に関する申立書・意向確認書

下記二名については、事実婚関係にあります。

また、不妊治療の結果、出生した子について認知を行う意向があります。

- ① 高浜町不妊治療費助成事業申請者の住所、氏名

住所\_\_\_\_\_

氏名\_\_\_\_\_

- ② 高浜町不妊治療費助成事業申請者の住所、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に記入

年 月 日

高浜町長 様