

事実婚関係に関する申立書

年 月 日

滝沢市長 様

滝沢市不妊治療費助成を申請する次の者については、事実婚関係にあります。

なお、治療により出生した子について、認知を行う意向があります。

1 申請者の住所・氏名

住 所 _____

氏名（自署） _____

2 申請者と事実婚関係にある者の住所・氏名

住 所 _____

氏名（自署） _____

別世帯になっている理由（1と2が別世帯となっている場合に記入）

※重婚である場合は本助成の対象外です。

別世帯で理由の記載がない場合は、本助成の対象外です。