

様式第3号（第5条関係）

## 事実婚関係に関する申立書

年 月 日

入善町長 様

夫： 住所

氏名 (自署)

妻： 住所

氏名 (自署)

私たちは、入善町不育症治療費助成事業申請に当たり、事実婚関係にあることを申し立てます。

また、治療の結果、出生した子については認知します。

※別世帯になっている理由

(夫及び妻が別世帯となっている場合に記入すること。)