

事実婚関係に関する申立書・意向確認書

_____年 _____月 _____日

下記二名については、事実婚関係にあります。
また、特定不妊治療の結果、出生した子について認知を行う意向があります。

① 特定不妊治療費助成事業等申請者の住所、氏名

住所 _____

氏名 _____

② 特定不妊治療費助成事業等申請者の住所、氏名

住所 _____

氏名 _____

【別世帯になっている理由】

※①と②が別世帯となっている場合に記入

鯖江市長

様