

様式第4号（第6条関係）

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 大野市不妊治療費助成事業申請者の住所、氏名

住所 _____

氏名 _____

② 大野市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が別世帯となっている場合に記入

--

大野市長 様