

妙高市不育症治療費助成事業 事実婚関係に関する申立書

妙高市長 宛て

年 月 日

住所  
氏名

住所  
氏名

- 1 私達は、事実婚関係にあります。  
別世帯になっている場合、その理由

[ ]

- 2 治療の結果、出生した子について認知を行う意向です。

添付書類

- 申請に係る両人の戸籍の全部事項証明書又は戸籍謄本  
申請に係る両人の住民票