

様式第2号の2（第6条関係）

事実婚関係に関する申立書

年 月 日

板野町長 様

下記2名については、事実婚関係にあります。

① 不育症治療費助成事業申請者（夫）の住所、氏名

住所

氏名

② 不育症治療費助成事業申請者（妻）の住所、氏名

住所

氏名

③ 治療の結果、出生した子について認知を行います。

（←子の父になる者がを記載してください。）

※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は記入してください。）

---

---

---

※事実婚関係にある場合、両人の戸籍謄本又は抄本（現在、婚姻されていないことが分かるもの）の添付が必要です。