

事実婚関係に関する申立書

年 月 日

下記2名については、事実婚関係にあります。

また、不妊治療によって生まれた子については認知します。

- ① 富良野市特定不妊治療費助成交付申請書兼請求書の住所・氏名

住 所 _____

氏 名 _____

- ② 配偶者（事実婚関係にあるもの）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は記入

富良野市長 様