様式第３号（第５条関係）

事実婚関係に関する申立書

　　年　　月　　日

　特定不妊治療費の助成を申請する下記２名については、事実婚関係にあります。

　<治療の結果、出生した場合>

　治療の結果出生した子について認知を行います。

①　住所・氏名

　住所

　氏名　（自署）

②　住所・氏名

　住所

　氏名　（自署）

　　　　　　　　　　　川崎町長殿