

様式第2号（第6条関係）

年 月 日

事実婚関係に関する申立書

勝山市長

下記2名については、事実婚関係にあります。
なお、治療の結果、出生した子について認知を行います。

① 不育症治療費助成金交付申請者

住所： _____

氏名： _____ 生年月日： _____ 年 月 日

② 上記の配偶者

住所： _____

氏名： _____ 生年月日： _____ 年 月 日

※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）

