

## 池田町不妊・不育症治療助成事業事実婚関係に関する申立書

下記の二名については、事実婚関係にあります。

太枠の中を記入してください。

夫及び妻の氏名、住所をそれぞれ記入してください。

|                                                                                                                                                                                                                          |     |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--|
| 夫                                                                                                                                                                                                                        | 氏 名 |  |
|                                                                                                                                                                                                                          | 住所① |  |
| 妻                                                                                                                                                                                                                        | 氏 名 |  |
|                                                                                                                                                                                                                          | 住所② |  |
| <p>1 不妊治療により出産した場合、出生した児について認知しますか。<br/><input type="checkbox"/>に✓してください。</p> <p><input type="checkbox"/> はい</p> <p>2 住所①と住所②が異なる場合は、その理由を記入してください。</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> |     |  |
| <p>年      月      日</p> <p>池田町長 様</p>                                                                                                                                                                                     |     |  |