

様式第4号（第4条関係）

事実婚関係に関する申立書

年 月 日

上 川 町 長 様

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 上川町不妊治療費助成事業申請者の住所及び氏名

住 所 _____

氏 名 _____ (自署)

② 上川町不妊治療費助成事業申請者の住所及び氏名

住 所 _____

氏 名 _____ (自署)

※別世帯になっている理由（①と②が別世帯になっている場合には記入）

