

年 月 日

佐那河内村長 殿

事実婚関係に関する申立書

私たち、下記 2 名については、 年 月 日から現在に至るまで事実婚関係にあります。
また、私たち、下記 2 名は不育症治療を行った結果、出生した子について、認知を行う意思を有しています。

「佐那河内村不育症検査治療費助成事業」を申請する者

ふりがな 氏 名 (自署)		生年 月 日	年 月 日 (歳)
住所	〒 名東郡佐那河内村 字		
ふりがな 氏 名 (自署)		生年 月 日	年 月 日 (歳)
住所	〒 名東郡佐那河内村 字		
別世帯である場合は、その理由			