

事実婚関係に関する申立書・意向確認書

敦賀市長 殿

____年 ____月 ____日

下記二名については、事実婚関係にあります。

また、不育症治療の結果、出生した子について認知を行う意向があります。

① 敦賀市不育症治療費助成事業申請者の住所、氏名

住所 _____

氏名 _____

② 敦賀市不育症治療費助成事業申請者の住所、氏名

住所 _____

氏名 _____

*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)

