　第３号様式（第５条関係）

事実婚関係に関する申立書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　下記２名については、事実婚関係にあります。

　また、治療の結果、出産した子について認知します。

記

１　知多市不妊治療費補助事業申請者の住所及び氏名

　住所

　氏名

２　知多市不妊治療費補助事業申請者の住所及び氏名

　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は記入）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　知多市長　殿