

麻績村不妊治療費助成事業 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、住所はそれぞれ自署してください。

夫	氏名：	生年月日：	年	月	日生
	住所①：	電話番号：			
妻	氏名：	生年月日：	年	月	日生
	住所②：	電話番号：			

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。□に✓してください。

はい

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。

年 月 日

麻績村長 様

（添付書類） 夫婦それぞれの戸籍謄本及び住民票