

事実婚関係に関する申立書

鹿角市長 様

____年 ____月 ____日

下記二名については、事実婚関係にあります。
また、治療の結果出生した子について認知を行います。

①鹿角市一般不妊治療費助成金事業申請者の住所及び氏名

住所 _____

氏名 _____

②鹿角市一般不妊治療費助成金事業申請者の住所及び氏名

住所 _____

氏名 _____

※①と②が別世帯になっている場合には、理由を記載してください。
