

事実婚関係に関する申立書

\_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

下記二名については、事実婚関係にあります。

- ① 福井市特定不妊治療費助成事業申請者の住所、氏名

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

- ② 福井市特定不妊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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- ③ 特定不妊治療の結果、出生した子について認知します。

(チェック欄 )

福井市長 様