

様式第3号（第5条関係）

事実婚関係に関する申立書

年 月 日

斜里町長 様

私たち2名は事実婚関係にあります。また、不妊治療によって生まれた子については認知します。

斜里町不妊治療費助成事業申請者

住 所

氏 名

配偶者（事実婚関係にある者）

氏 名

住 所

※別世帯になっている理由

（申請者と配偶者が別世帯となっている場合には記入）
