

事実婚関係に関する申立書

（宛先） 江別市長

年 月 日

以下の2名については、事実婚関係（重婚ではない）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 江別市不妊治療費助成事業申請者の住所、氏名

住 所 _____

氏名（自書） _____

② 配偶者の住所・氏名

住 所 _____

氏名（自書） _____

※別世帯になっている理由（①と②が別世帯になっている場合に記入）
