

様式第3号(第6条関係)

## 事実婚関係に関する申立書

年 月 日

中土佐町長 様

下記2名については、不妊治療開始前から継続して事実婚関係にあります。  
なお、中土佐町不妊治療費等助成事業による治療にて出生した子については、認知を行う意向があります。

1. 申請者の住所、氏名

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

2. 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が別世帯になっている場合には記入）

--