

## 事実婚関係に関する申立書・意向確認書

\_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

下記二名については、事実婚関係にあります。

また、特定不妊治療の結果、出生した子について認知を行う意向があります。

- ① 福井県特定不妊治療費助成事業申請者の住所、氏名

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

- ② 福井県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

南越前町長

様