

第2号様式（第2条関係）

事実婚関係に関する申立書

芽室町長 様

____年 ____月 ____日

下記二名については、事実婚関係にあります。

また、不育症治療によって生まれた子については認知します。

① 芽室町不育症治療費助成金申請者の住所、氏名

住所 _____

氏名 _____

② 芽室町不育症治療費助成金申請者の住所、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は記入）

