

様式第4（第3条関係）

事実上婚姻関係にあることの申立書

東 郷 町 長 殿

年 月 日

以下の2名については、事実上婚姻関係にあります。
また、治療の結果、出生した子について認知します。

① 東郷町不妊治療費の助成事業申請者の住所、氏名

住所

氏名

② 東郷町不妊治療費の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が別世帯になっている場合には記入）