

年 月 日

勝浦町長 殿

事実婚関係に関する申立書

私たち、下記 2 名については、 年 月 日から現在に至るまで事実婚関係にあります。

また、私たち下記 2 名は不育症治療を行った結果、出生した子について認知を行う意思を有しています。

「勝浦町不育症検査治療費助成事業」を申請する者

夫	フリガナ 氏 名 (自署)		生年 月 日	年 月 日 ( 歳)
	住所	〒 勝浦郡勝浦町大字		
妻	フリガナ 氏 名 (自署)		生年 月 日	年 月 日 ( 歳)
	住所	〒 勝浦郡勝浦町大字		
別世帯である場合は、その理由				