様式第3号(第5条関係)

事実婚関係に関する申立書

飯南町長様

飯南町不妊治療費補助金を申請する下記２名については、事実婚関係にあります。

不妊治療の結果、出生した子について認知を行います。

　　　　年　　月　　日

①住所・氏名

　住所

氏名（自署）

②住所・氏名

　住所

氏名（自署）