

様式第3号（第6条関係）

年 月 日

白浜町長 様

夫：住 所  
氏 名 (自署)

妻：住 所  
氏 名 (自署)

事実婚関係に関する申立書

私たちは、一般不妊治療費助成申請に当たり、事実婚関係にあることを申し立てます。  
また、治療の結果、出生した子については認知します。

※別世帯になっている理由

(夫及び妻が別世帯となっている場合に記入すること。)