

事実婚関係に関する申立書

札幌市長宛

申請日を記載

____年____月____日

下記二名については、事実婚関係（重婚ではない）にあります。また、治療の結果出生した子について認知を行います。

① 札幌市不育症治療費助成事業申請者の住所、氏名

住所 _____

氏名 _____

必ず自署にて署名してください

② 配偶者の住所、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)

必ず記載してください

