

事実婚関係に関する申立書

札幌市長宛

_____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 _____

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）
