

別記様式（第6条関係）

飯田市不育症治療費助成事業 事実婚関係に関する申立書

年 月 日

飯田市長

以下の男女について、事実婚の状態にあること及び不育症治療により出産をした子について認知することを申し立てます。

1 男の住所及び氏名

住 所 _____

氏 名 _____

2 女の住所及び氏名

住 所 _____

氏 名 _____

3 上記男女が別世帯である理由（男女が別世帯となっている場合のみ記入）
