

様式第6号（第5条関係）

事実婚関係に関する申立書・意向確認書

____年 ____月 ____日

下記2名については、事実婚関係にあります。

また、不妊治療の結果、出生した子について認知を行う意向があります。

① 越前町不妊治療費助成事業申請者の住所、氏名

住所 _____

氏名 _____

② 越前町不妊治療費助成事業申請者の住所、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記入

越前町長 様