様式第２号(第６条関係)

安曇野市不妊・不育症治療費助成金　事実婚関係に関する申立書

　　年　　月　　日

下記二名については事実婚関係にあります。

1. 夫の住所、氏名

住所

氏名

1. 妻の住所、氏名

住所

氏名

別世帯になっている理由(１、２、が別世帯となっている場合には記入)

不妊治療により出産した場合、出生した子について認知しますか。□に✓してください。

□認知します。

（宛先）安曇野市長