（様式第６号）

事実婚関係に関する申立書

令和　　　年　　　月　　　日

下記二名については、事実婚関係にあります。

また、生まれてくる子については、認知します。

1. 小野町特定不妊治療費助成申請者の住所、氏名

住所

氏名

1. 小野町特定不妊治療費助成申請者の住所、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は記入）

　　小野町長　　様