第3号様式（第5条関係）

事実婚関係に関する申立書

令和　　年　　月　　日

日高村長　様

下記2名については、治療開始前から継続して事実婚関係にあります。
なお、特定不妊治療費支援助成事業による治療にて出生した子については、認知を行う意向があります。

1．日高村不妊治療費等助成事業申請者の住所、氏名

住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

2．日高村不妊治療費等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は記入）