

甲斐市長 様

事実婚関係に関する申立書

次の2人については、婚姻の届出をしていないが、事実上婚姻関係と同様の事情にあります。

また、治療の結果出生した児については、認知を行います。

1 甲斐市不妊治療費助成金交付申請者の氏名、住所

氏名 _____

住所 〒 _____

氏名 _____

住所 〒 _____

(※上記と異なる場合のみ記入)

2 別世帯となっている理由（上記2人の住所が異なる場合に記入）
