

様式第3号

## 高崎市不育症治療費等助成事業における 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。

なお、不育症治療の結果、出生した子について認知を行う意向があります。

①住所 \_\_\_\_\_

氏名(自署) \_\_\_\_\_

②住所 \_\_\_\_\_

氏名(自署) \_\_\_\_\_

※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)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

高崎市長殿