

様式第4号(第4条関係)

白馬村不妊・不育症治療費補助金交付事業 事実婚関係に関する申立書

下記の二名については、事実婚関係にあります。

太枠の中を記入してください。

夫または妻の氏名、住所はそれぞれ自署してください。

夫	氏名	
	住所①	
妻	氏名	
	住所②	

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

はい

2 住所①と住所②が異なる場合は、その理由を記入してください。

年 月 日

白馬村長 様

提出書類：両人の戸籍謄本、両人の住民票（当村が保有している公簿（戸籍、住民票）で確認できる場合は不要です。）