

(様式第5)

事実婚関係に関する申立書
(半田市不妊治療費助成金申請用)

(あて先) 半田市長

年 月 日

下記二名については、事実婚関係にあります。

また、治療の結果、胎児及び出産した子について認知します。

① 対象者 (夫)

住所 半田市東洋町 2 - 1

氏名 半田 太郎

2名の住所・
氏名を記入
※本人署名

② 対象者 (妻)

住所 半田市東洋町 2 - 1

氏名 半田 花子

*** 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)

別世帯の理由を記入
