様式第１号の３（第７条関係）

**事実婚関係に関する申立書・意向確認書**

美浜町長　殿

　　　　　　　年　　　月　　　日

　　　次の二人については、事実婚関係にあります。

また、特定不妊治療の結果、出生した子について認知を行う意向があります。

1. 美浜町特定不妊治療費助成事業申請者の住所、氏名

住所

氏名

1. 美浜町特定不妊治療費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記入）