様式第３号（第６条関係）

年　　月　　日

事実婚関係に関する申立書

常陸太田市長　殿

　下記２名については，事実婚関係にあります。また，治療により出生した子について認知します。

記

　１　事業名：常陸太田市不育症治療費助成事業

２　申請者の住所及び氏名

　　　　夫　　住所

　　　　　　　氏名

　　　　妻　　住所

　　　　　　　氏名

※上記２名の住所が異なる場合は，理由を記入してください。