様式第６号（第６条関係）

事実婚関係に関する申立書

伊達市長

　　　年　　　月　　　日

次の２名については、事実婚関係にあります。

また、生まれてくる子については認知します。

1. 伊達市特定不妊治療費助成事業申請者の住所、氏名

住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

1. 伊達市特定不妊治療費助成事業配偶者の住所、氏名

住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　※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）

※自著の場合は押印省略可