

様式第3号（第5条関係）

事実婚等に関する申立書

年 月 日

古河市長 宛て

申立人代表者

氏名 ㊟

（自署又は記名押印）

住所

古河市不育症治療費の助成に関する要綱第5条の規定に基づき、次のとおり申し立てます。

申立内容		私たちは、婚姻の届出はしていませんが、事実上婚姻関係と同様の関係にあります。 また、治療により出生した子について認知します。
申立人①	住所	
	氏名	
申立人②	住所	
	氏名	
別世帯になっている理由 ※①と②が別世帯の場合 記入してください。		