様式第３号

事実婚関係に関する申立書・意向確認書

　　　年　　　月　　　日

　下記二名については、事実婚関係にあります。

　また、一般不妊治療の結果、出生した子について認知を行う意向があります。

1. 福井県不妊検査・一般不妊治療費助成事業申請者の住所、氏名

住所

氏名

1. 福井県不妊検査・一般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

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　福井県知事　　　　　　　　　　様