様式第３号（第５条関係）

婚姻関係に関する申立書

　　年　　月　　日

不育症治療費の助成を申請する下記２名については、事実上の婚姻関係と同様の事情にあります。

〈治療の結果、出生した場合〉

治療の結果出生した子について認知を行います。

記

①　住所・氏名

住所

氏名(自署)

②　住所・氏名

住所

氏名(自署)

※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は記入）

益　田　市　長　様