

事実婚関係に関する申立書

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

下記二名については、事実婚にあります。

- ① 不育症治療支援事業申請者の住所、氏名

住所 _____

氏名 _____

- ② 不育症治療支援事業申請者の住所、氏名

住所 _____

氏名 _____

*別世帯になっている理由

(①と②が別世帯になっている場合には記入)

- ③ 治療の結果、出生した子について認知します。

(チェック欄)

高砂市長様