

## 事実婚関係等に関する申立書

年 月 日

下記2名については、事実婚関係にあります。

なお、治療により出産となった場合は、出産した子について認知します。

①不妊に悩む方への特定治療支援事業申請者の住所、氏名

住所

---

氏名（署名）

---

②不妊に悩む方への特定治療支援事業申請者の住所、氏名

住所

---

氏名（署名）

---

※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は記入）

---

---

---

---

（あて先） 高 山 市 長