

事実婚関係にある申立書

年 月 日

高岡市長 あて

下記二名については、事実婚関係にあります。
また、治療の結果、出生した子について、必ず認知を行います。

① 特定不妊治療費助成事業申請者の住所、氏名

住所 _____

氏名 _____

② 特定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は記入）
