

様式第3号(第5条関係)

事実婚に関する申立書

令和 年 月 日

生殖補助医療費の補助を申請する下記2名については、事実婚であることを申し立てます。
なお、治療により出生した子について、認知を行う意向があります。

1 氏 名 (自署) _____

住 所 _____

2 氏 名 (自署) _____

住 所 _____

※別世帯になっている理由(夫と妻が別世帯となっている場合に記入)