

事実婚関係に関する申立書

令和 年 月 日

下記の二名については、事実婚関係にあることを申し立てます。

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 \_\_\_\_\_

② 上記①と事実上の婚姻関係にある者の住所、氏名

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

また、出生した児については、認知をします。

認知する者の氏名 \_\_\_\_\_

※別世帯になっている理由

①と②が別世帯の場合のみ、記入

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_