

事実上の婚姻関係に関する申立書

三豊市長 様

年 月 日

次の者については、 年 月 日から現在に至るまで継続して事実上の婚姻関係にあります。また、不妊治療の結果出生した子について、認知を行う意思を有しています。

①三豊市特定不妊治療費助成事業対象者

住所 _____

氏名 _____

②三豊市特定不妊治療費助成事業対象者

住所 _____

氏名 _____

※別世帯となっている理由

(上記①と②が別世帯となっている場合に記入)

