

事実婚関係に関する申立書

年 月 日

四万十市長 様

下記2名については、治療開始前から継続して事実婚関係にあります。
なお、不妊治療等による治療にて出生した子については、認知を行う意向があります。

1 四万十市不妊治療費等助成事業申請者の住所、氏名

住所

氏名

2 四万十市不妊治療費等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）
