

## 事実婚関係に関する申立書

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

私たち、下記二名については、\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日から現在に至るまで事実婚関係にあります。  
また、私たちは、生殖補助医療による治療を行った結果、出生した子について、認知を行う意思を有しています。

「東かがわ市こうのとり応援事業（生殖補助医療費助成事業）」の助成申請対象者（夫）の住所、氏名

住所 \_\_\_\_\_

氏名 (自署) \_\_\_\_\_

「東かがわ市こうのとり応援事業（生殖補助医療費助成事業）」の助成申請対象者（妻）の住所、氏名

住所 \_\_\_\_\_

氏名 (自署) \_\_\_\_\_

### ※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)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

東かがわ市長 宛