

第4号様式（第5条関係）

事実婚関係に関する申立書

____年 ____月 ____日

（宛先）新居浜市長

次の二名については、事実婚関係にあります。
治療の結果、出生した子について、認知を行います。

①特定不妊治療（先進医療）費助成事業申請者の住所、氏名

住所 _____

氏名 _____

②特定不妊治療（先進医療）費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）

