

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。

①一般不妊治療費・不育症検査治療費助成事業申請者の住所、氏名

住所 _____

氏名 _____

②一般不妊治療費・不育症検査治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)

