

事実婚関係に関する申立書

年 月 日

土佐清水市長 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、土佐清水市不妊治療費等助成事業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. 土佐清水市不妊治療費等助成事業申請者の住所、氏名

住所

氏名

2. 土佐清水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)
