

事実婚関係に関する申立書

年 月 日

南島原市長 様

私たち、下記2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。

南島原市生殖補助医療費助成事業 助成申請対象者 (夫) の住所、氏名

住 所

氏 名 (自 署)

南島原市生殖補助医療費助成事業 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)