

第5号様式（第7条関係）

事実婚関係に関する申立書

年 月 日

高知県知事 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、不妊治療費支援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. 高知県不妊治療費支援事業申請者の住所、氏名

住所 _____

氏名 _____ (自署)

2. 高知県不妊治療費支援事業申請者の住所、氏名

住所 _____

氏名 _____ (自署)

※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）
