

事実婚関係に関する申立書

令和_____年_____月_____日

高知県知事 濱田 省司 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、特定不妊治療費支援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. 不妊に悩む方への特定不妊治療支援事業申請者の住所、氏名

住所 _____

氏名 _____

2. 不妊に悩む方への特定不妊治療支援事業申請者の住所、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）
