

## 事実婚関係に関する申立書

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

私たち、下記の2名は、事実婚関係にあります。

また、治療の結果、出生した子について認知の意向があります。

新見市不妊症対策支援事業申請者の住所、氏名

住所 新見市 \_\_\_\_\_

①

氏名（自署） \_\_\_\_\_

住所 新見市 \_\_\_\_\_

②

氏名（自署） \_\_\_\_\_

※別世帯になっている理由（①と②が別世帯の場合には記入）

---

---

---

---

新見市長 様