

年 月 日

事実婚関係に関する申立書

私たち、下記二名については 年 月 日から現在に至るまで
事実婚関係にあります。

また、私たち下記二名は不育症治療を行った結果、出生した子について認知を
行う意思を有しています。

「小松島市不育症治療費等助成事業」を申請する者（夫）の住所、氏名

住所

氏名（自署）

「小松島市不育症治療費等助成事業」を申請する者（妻）の住所、氏名

住所

氏名（自署）

※別世帯になっている理由

（夫と妻が別世帯になっている場合に記入）
