

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。

①津山市生殖補助医療支援事業助成金申請者の住所、氏名

住 所 _____

氏 名（自署） _____

②津山市生殖補助医療支援事業助成金申請者の住所、氏名

住 所 _____

氏 名（自署） _____

※別世帯となっている理由

津山市長 様