

# 市独自助成

## 事実婚関係に関する申立書

(宛先) 長野市長

年 月 日

下記の2名については、事実婚関係にあります。

1 「長野市不妊治療を希望する方の応援事業」申請者の住所、氏名

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

2 「長野市不妊治療を希望する方の応援事業」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してください。)

---

---

---

※認知を行う意向の確認 (必ず記入してください。)

(例: 今回申請する治療によって出生した児について、認知を行う意向です。)

---