

事実婚関係に関する申立書

(宛先) 長野市長

年 月 日

下記二名については、事実婚関係にあります。

1 不妊に悩む方への特定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。)
