

## 事実婚関係に関する申立書

年 月 日

私たち、下記2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2名は生殖補助医療による治療を行った結果、出生した子について、認知を行う意思を有しています。

「美馬市こうのとり応援事業助成金」を申請する者の住所、氏名

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_（自署）

「美馬市こうのとり応援事業助成金」を申請する者の住所、氏名

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_（自署）

※別世帯になっている理由

（夫と妻が別世帯となっている場合に記入）

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

美馬市長 殿