

事実婚関係に関する申立書

_____年 _____月 _____日

堺市長 殿

【申立者〔堺市不妊治療費（先進医療）助成申請者〕】

住所 _____

氏名 _____

私は、次の者と事実婚関係にあることを申し立てます。
また、夫となる者は、当該治療により出生した子について認知を行います。

住所 _____

氏名 _____

別世帯になっている理由（別世帯となっている場合のみ記入してください。）

