

事実婚関係に関する申立書

令和____年____月____日

神戸市長 宛

下記二名については、検査日時点において事実婚関係にあることを申し立てます。

また、検査の結果に伴い、不妊治療を実施した場合、治療の結果出生した子について認知を行います。

① 不妊治療ペア検査助成事業申請者の住所、氏名

住所 _____

氏名 _____

② 不妊治療ペア検査助成事業申請者の住所、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)

