

事実婚関係に関する申立書

年 月 日

山 口 県 知 事 様

下記2名については、事実婚関係にあります。

また、治療の結果、出生した子について、認知を行います。

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	※自署してください

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	※自署してください

※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記入してください。)

--

<添付書類>

下記の書類を添付してください。

- 両人 (①②) の戸籍謄本
- 両人 (①②) の住民票