

様式第3号（第6条関係）

事実婚関係に関する申立書

米原市長様

年 月 日

下記の2人については、事実婚関係にあり、治療の結果出生した子については認知することを了解しています。

① 生殖補助医療助成事業申請者の住所、氏名

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

② 生殖補助医療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記入）

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