

事実婚関係に関する申立書

_____年_____月_____日

私たち、下記二名については、_____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、下記二名は、不育症治療を行った結果、出生した子について、認知を行う意思を有しています。

「高松市不育症治療費等助成金」を申請する者（**夫**）の住所、氏名

住所 _____

氏名 （自署） _____

「高松市不育症治療費等助成金」を申請する者（**妻**）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）

（宛先）高松市長