

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、生殖補助医療による治療を行った結果、出生した子について、認知を行う意思を有しています。

「高松市こうのとり応援事業助成金」を申請する者（夫）の住所、氏名

住所 _____

氏名 (自署) _____

「高松市こうのとり応援事業助成金」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