

年 月 日

小美玉市長 様

両人の事実婚関係等に関する申立書

次の者2名については、事実婚関係にあります。また、治療により出生した子について認知します。

1. 小美玉市生殖補助医療費等補助金交付申請者の住所、氏名

住 所 _____

氏 名 _____

2. 小美玉市生殖補助医療費等補助金交付申請者のパートナーの住所、氏名

住 所 _____

氏 名 _____

※別世帯となっている理由

（1. と2. が別世帯となっている場合は、記入）