

第2号様式（第5条関係）

事実婚関係に関する申立書

指宿市長 様

年 月 日

指宿市特定不妊治療費助成事業実施要綱に基づく助成を受けるに当たり、申請者である下記2名が事実婚関係にあることを下記のとおり申し出ます。

記

1 指宿市特定不妊治療費助成事業申請者の住所及び氏名

①

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

②

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

2 別世帯になっている理由

(①と②が別世帯になっている場合は必ず記載してください。)

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

3 不妊治療をしたことにより出生した子の認知について

(出生した子の福祉に配慮する観点から確認するものです。)

認知する意向が      ある      ・      なし