

様式第3号（第6条関係）

事実婚関係に関する申立書

年 月 日

生殖補助医療費の助成を申請する下記2名については、事実婚関係にあります。
〈治療の結果、出生した場合〉
治療の結果出生した子について認知を行います。

① 住所・氏名

住 所 _____

氏 名 (自署) _____

② 住所・氏名

住 所 _____

氏 名 (自署) _____

(あて先) 雲南市長