

事実婚関係に係る申立書

いちき串木野市長 様

年 月 日

下記2名については事実婚関係にあります。

1 不妊に悩む方へ不妊治療費助成事業の住所、氏名

住所

氏名（自署）

2 不妊に悩む方への不妊治療費助成事業の住所、氏名

住所

氏名（自署）

※別世帯となっている場合（①と②が別世帯となっている場合は記入）

治療により出生した子の認知についての誓約書

私は、いちき串木野市特定不妊治療費助成金の助成申請を行うに当たり、申請に係る治療により出生した子を認知することを誓約します。

住所

氏名

※事実婚関係にある夫が記入すること