

山鹿市長 宛

山鹿市不妊治療費助成事業に係る事実婚に関する申立書

令和 年 月 日

山鹿市不妊治療費助成事業の申請にあたり、下記について申し立てます。(自署。押印不要。)

※確認し、□にレ点を入れてください。すべてに該当する場合のみ助成対象となります。

- 申請者及びパートナーが事実婚関係にあること。
- 申請者及びパートナーに他に婚姻関係にある配偶者がいないこと。
- 治療の結果生まれてくる子について、認知を行うこと。
- 申請者・パートナーどちらも住所地が山鹿市であること。またはどちらかの住所地が山鹿市外の場合、山鹿市のみで不妊治療費助成事業の申請を行うこと。

申請者 住所 _____
氏名 _____

パートナー 住所 _____
氏名 _____

※申請者とパートナーが別世帯となっている場合はその理由

※添付書類

◎すべての方：申請者・パートナーそれぞれの戸籍謄本

(申請者及びパートナーが婚姻関係にないこと・他に法律上婚姻関係にある配偶者がいないことの確認のため必要です。)