

様式第3号（第5条関係）

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

山鹿市長 様

年 月 日

1 次の二人は婚姻届未届であります、事実婚関係にあります。

申請者の住所、氏名

住所： \_\_\_\_\_

氏名： \_\_\_\_\_

パートナーの住所、氏名

住所： \_\_\_\_\_

氏名： \_\_\_\_\_

別世帯の理由（ と が別世帯の場合に記入）

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

2 下記二人は、治療の結果出生した子どもについて、認知を行います。

申請者（署名）： \_\_\_\_\_

パートナー（署名）： \_\_\_\_\_