

山鹿市長 様

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。

記

※次の1から4を確認のうえ、□に☑（✓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。

※この申立書は、申請者の自署で記入してください。

- 1 □ 申請者及びパートナーが、事実婚関係にあること。
- 2 □ 申請者及びパートナーに、他の婚姻関係にある配偶者がいないこと。
- 3 □ 治療の結果生まれてくる子について、認知を行うこと。
- 4 □ 申請者またはパートナーの住所地が山鹿市であること。山鹿市のみで不妊治療費助成事業の申請を行い、他の住所地などへ重複申請はしないこと。

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

