

## 事実婚関係に関する申立書

年 月 日

私たち、下記2名については、年 月 日から現在に至るまで  
継続して事実婚関係にあります。

私たち、下記2名は、生殖補助医療の結果、出生した子について認知を行う意思を  
有しています。

まんのう町生殖補助医療費助成事業の助成申請対象者（夫）の住所、氏名

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

まんのう町生殖補助医療費助成事業の助成申請対象者（妻）の住所、氏名

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

※別世帯になっている理由（夫と妻が別世帯となっている場合に記入）

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

まんのう町長 様