

様式第3号(第7条関係)

備前市長 様

事実婚関係に関する申立書

年 月 日

私たち、下記の2名は、事実婚関係にあります。  
また、治療の結果、出生した子について認知の意向があります。

① 備前市一般不妊治療支援事業補助金申請者の住所、氏名

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名(自署) \_\_\_\_\_

② 備前市一般不妊治療支援事業補助金申請者の住所、氏名

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名(自署) \_\_\_\_\_

※別世帯となっている理由(①と②が別世帯の場合は記入)

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