

(様式第5)

事実婚関係に関する申立書
(東海市不妊治療費助成金申請用)

(あて先) 東海市長

令和 年 月 日

下記二名については、事実婚関係にあります。

また、治療の結果、出産した子について認知します。

① 対象者 (夫)

住所 東海市中央町一丁目1番地

氏名 東海 太郎

② 対象者 (妻)

住所 東海市中央町一丁目1番地

氏名 愛知 花子

2名の住所・
氏名を記入
※本人署名

*別世帯になっている理由

(①と②が別世帯となっている場合には記入)

別世帯の理由を記入
