事実婚関係に関する申立書

令和3年○月○日

下記二名については、事実婚関係にあることを申し立てます。 ※必須記載なお、治療の結果、出生した子について認知を行います。 ※必須記載

| ① 石川県特定不妊治療費助成事業申請者の住所、氏名 | | | |
|--|----|-------------------|--|
| 住所 | | 石川県金沢市鞍月1丁目1番地 | |
| H | 名 | 石川 太郎 | この様式を使用せず、ご自身で申立書を作成する場合は、夫婦の氏名・住所のほか、 <mark>※必須記載</mark> と記載のある事柄を必ず記載してください。 |
| 2 | 石川 | 県特定不妊治療費助成事業申請者の住 | |
| 白 | E所 | 石川県金沢市鞍月1丁目1 | 番地 |
| H | 名 | 石川 花子 | |
| ※別世帯になっている理由 ※必須記載(住民票上、別世帯となっている場合) (①と②が別世帯となっている場合には記入) | | | |
| _ | | | |
| | | | |

※別世帯とは

- ・住民票上、夫婦双方が世帯主である場合
- ・双方の住所が異なる場合