

様式第2号（第5条第2号関係）（用紙 日本産業規格A4縦型）

年 月 日

事実婚関係に関する申立書

（温存後生殖補助医療分）

伊豆の国市長 宛

私たち二人については、事実婚関係にあります。

本助成の対象となる温存後生殖補助医療の結果、出生した子については認知を行う意向です。

① 住所 _____

氏名 _____

② 住所 _____

氏名 _____

※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）

