

事実婚関係に関する申立書

福山市長 様

____年 ____月 ____日

次の2名については、事実婚関係にあります。
治療の結果、出生した子については認知をします。

①福山市生殖補助医療費助成事業申請者の住所、名前

住所

名前

②福山市生殖補助医療費助成事業申請者の住所、名前

住所

名前

※別世帯になっている理由

(①と②が別世帯である場合には記入)
