

三浦市長

令和 年 月 日

申立者 氏名 _____

生年月日 _____

住所 _____

氏名 _____

生年月日 _____

住所 _____

事実婚関係に関する申立書

私たちは、三浦市不妊治療（先進医療分）助成事業の申請に当たり、事実婚関係にあることを申し立てます。

治療の結果、出生した子について認知を行います。

（別居の場合、その理由）