

様式第1号の2(第6条関係)

事実婚関係に関する申立書

年 月 日

水俣市長 様

水俣市不妊治療費助成事業の申請にあたり、下記について申し立てます。

※確認し、□にレ点を入れてください。(すべて該当することが必須)

- 申請者及びパートナーは、事実婚関係にあります。
- 申請者及びパートナーには他に婚姻関係にある配偶者はいません。
- 申請者及びパートナーは、治療の結果出生した子について認知します。

申請者(自署) 住所 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_

パートナー(自署) 住所 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_

※申請者とパートナーが別世帯となっている理由  
(上記申請者とパートナーが別世帯となっている場合に記入)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

※申請者・パートナーそれぞれの戸籍謄本の添付(他に法律上婚姻関係にある配偶者がいないことを確認するため)をお願いします。