

彦根市長 様

事実上の婚姻関係に関する申立書

私たち2人は事実上の婚姻関係にあり、検査または治療の後出生した子については認知することを了解しています。

1 彦根市不育症治療費助成事業の申請者の住所および氏名

住所 _____

氏名 _____ (署名または記名押印)

2 彦根市不育症治療費助成事業の申請者の住所および氏名

住所 _____

氏名 _____ (署名または記名押印)

3 別世帯になっている理由(1および2が別世帯の場合に限る。)