

下呂市長 様

事実婚関係に関する申立書

下記2名については、事実婚関係にあります。

なお、治療により出産となった場合は、出生した子について認知します。

①「下呂市生殖補助医療通院交通費助成事業」申請者の住所及び氏名

住所 _____

氏名（署名） _____

②「下呂市生殖補助医療通院交通費助成事業」申請者の住所及び氏名

住所 _____

氏名（署名） _____

※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は記入）
