

事実婚関係に関する申立書

(宛先) 前橋市長

令和____年____月____日

下記二名については、事実婚関係にあります。

① 前橋市不妊治療費助成金申請者の住所、氏名

住所 _____

氏名 _____

② 前橋市不妊治療費助成金申請者の住所、氏名

住所 _____

氏名 _____

※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には記入)

<認知意向確認>

当該助成金の申請に係る治療により、妻（事実婚相手）が妊娠し、出産を予定している方（夫）は、下記の署名をお願いします。

なお、認知を行う意向がない場合には当該助成の対象外となります。

私（夫）_____は、当該助成金の申請に係る治療によって妊娠し、出産する予定（した）の子について、認知を行う意向があることを申し出ます。

令和 年 月 日

住所 _____

氏名（署名） _____