

別記様式第3号（第9条関係）

事実婚関係に関する申立書

令和 年 月 日

府中市長 様

申請者名

次の2名については、事実婚関係にあります。
また、治療により出生した子について認知を行う意向があります。

(1) 府中市特定不妊治療（生殖補助医療・先進医療）支援事業申請者の氏名、住所

氏名 _____

住所 _____

(2) 府中市特定不妊治療（生殖補助医療・先進医療）支援事業申請者の氏名、住所

氏名 _____

住所 _____

※ (1)と(2)が別世帯となっている場合は理由を記入してください。

