

婚姻関係又は事実婚関係に関する申立書

年 月 日

次の2名については、婚姻関係又は事実婚関係にあり、夫婦染色体検査等の夫に係る検査及び治療を実施しました。また、事実婚関係の場合は、治療の結果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 不育症治療支援事業申請者の住所及び氏名

住所 _____

氏名 _____ (署名又は記名押印)

② 不育症治療支援事業申請者の住所及び氏名

住所 _____

氏名 _____ (署名又は記名押印)

※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記入)

近江八幡市長 宛