

事実婚関係に関する申立書

_____年__月__日

下記二名については、事実婚関係にあります。

また、治療の結果出生した子について認知を行います。

① 不妊に悩む方への先進医療支援事業申請者の住所、氏名

住所 _____

氏名 _____

② 不妊に悩む方への先進医療支援事業申請者の住所、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)

福岡県知事 殿