

様式第3号（第5条関係）

事実婚関係に関する申立書

年 月 日

泉南市長 様

下記二名については、事実婚関係にあります。

① 泉南市不妊不育治療費助成事業利用申請書（受診者）の住所、氏名

住所 _____

氏名 _____

② 泉南市不妊不育治療費助成事業利用申請書（配偶者）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）

③ 治療の結果、出生した子について認知を行います。

（← 子の父になる方がを記載してください。）