別記第2号様式(第6条関係)

事実婚関係に関する申立書

　　年　　月　　日

串本町長　宛

夫：住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　（自署）

妻：住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　（自署）

　私たちは、生殖補助医療先進医療費助成事業申請にあたり、事実婚関係にあることを申し立てます。

　また、治療の結果、出生した子については認知します。