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

私たち、下記2名については、　　　年　　月　　日から現在に至るまで継続して事実婚関係にあります。

私たち、下記2名は、生殖補助医療の結果、出生した子について認知を行う意思を有しています。

丸亀市こうのとり支援事業助成事業の助成申請対象者(夫)の住所、氏名

住所

氏名

丸亀市こうのとり支援事業助成事業の助成申請対象者(妻)の住所、氏名

住所

氏名

**※別世帯になっている理由**

(夫と妻が別世帯となっている場合に記入してください。)

　**丸亀市長　宛**