

事実婚関係に関する申立書

年 月 日

広島県知事様

申請者名

次の2名については、事実婚関係にあります。
また、治療により出生した子について認知を行う意向があります。

① 広島県不妊検査費等助成事業申請者の住所，氏名

住所

氏名

② 広島県不妊検査費等助成事業申請者の住所，氏名

住所

氏名

※ ①と②が別世帯となっている場合は理由を記入してください。
