

第4号様式（第5条関係）

事実婚関係に関する申立書

年 月 日

（宛先）新居浜市長

次の二名については、事実婚関係にあります。  
治療の結果、出生した子について、認知を行います。

①新居浜市特定不妊治療費助成事業申請者の住所、氏名

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

②新居浜市特定不妊治療費助成事業申請者の住所、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）

---

---

---

---