

様式第3号（第7条関係）

事実婚関係に関する申立書

年 月 日

つくば市長 宛て

下記2名について、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。

記

① つくば市不妊治療費(先進医療)助成事業申請者の住所、氏名

住 所 _____

氏 名 _____ (自署してください)

① つくば市不妊治療費(先進医療)助成事業申請者の住所、氏名

住 所 _____

氏 名 _____ (自署してください)

※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は記入）

