

様式第5号（第6条第1項第3号関係）

婚姻関係または事実婚関係に関する申立書

草津市長 宛

年 月 日

次の2名については、婚姻関係または事実婚関係にあり、検査・治療の結果出生した子については、認知することを了解しています。

① 不育症治療支援事業申請者の住所および氏名

住所 _____

氏名 _____ (署名または記名押印)

② 不育症治療支援事業申請者の住所および氏名

住所 _____

氏名 _____ (署名または記名押印)

※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記入)

