

# 事実婚関係及び認知に関する申立書

(あて先) 川口市長

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

下記二名については、事実婚関係にあります。  
生殖補助治療において子を授かった場合、認知を行います。

(男性) 生殖補助医療費助成事業申請者の住所、氏名

住所

---

氏名

---

(女性) 生殖補助医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

(男性と女性が別世帯となっている場合には記入)

---

---

---

---

※認知とは、婚姻関係にない父母の間に生まれた子とその父との間に法律上の親子関係を生じさせるために父が行う戸籍法第四章第三節に基づく届出のことです。

※認知を行う意向があることを確認できない場合は、助成の対象外となります。