

年 月 日

函南町長 仁科 喜世志 様

申立人
夫 住 所
氏 名
電話番号
妻 住 所
氏 名
電話番号

事実婚関係に関する申立書
（妊孕性温存治療分）

私達は、事実婚関係にあり、下記のとおり申し立てます。

記

若年がん患者等妊孕性温存治療費等助成金交付申請にかかる妊孕性温存治療により凍結保存した胚は、事実婚又は婚姻関係が継続している間に限り保存することに同意し、これらの関係が解消された場合、速やかに凍結保存を行った指定医療機関にその旨を申し出ます。

上記申立人が別世帯になっている理由
※別世帯となっている場合は記入
