

年 月 日

事実婚関係に関する申立書

下記二名については、 年 月 日から事実婚関係にあります。
なお、治療の結果、出生した子について認知を行います。

1. 南丹市不妊及び不育症治療費助成事業申請者

住所 _____

氏名 _____

2. 南丹市不妊及び不育症治療費助成事業配偶者

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）

申立日 年 月 日

南丹市長 様