

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 福知山市不妊治療費等助成事業 申請者の住所、氏名

住所 _____

氏名 _____

② 福知山市不妊治療費等助成事業 申請者の住所、氏名

住所 _____

氏名 _____

※別世帯になっている理由

(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

福知山市長 様