

事実婚関係に関する申立書

_____年____月____日

次の2名については、事実婚関係にあります。

また、治療の結果、出生した子について認知します。

① 不育症治療支援事業申請者の住所及び氏名

住所 _____

氏名 _____

② 不育症治療支援事業申請者の住所及び氏名

住所 _____

氏名 _____

※別世帯になっている理由

(①と②が別世帯になっている場合には記入)

(宛先) 姫路市長