

事実婚関係に関する申立書

令和 年 月 日

私たち2名は、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の意向があります。

① 玉野市不妊・不育治療費助成金交付事業申請者の住所、氏名

住所 _____

氏名（自署） _____

② 玉野市不妊・不育治療費助成金交付事業申請者の住所、氏名

住所 _____

氏名（自署） _____

※別世帯になっている理由（①と②が別世帯の場合には記入）

玉野市長 殿