

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