

事実婚関係に関する申立書

年 月 日

南山城村長 様

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 南山城村不妊治療等給付事業申請者の住所、氏名

住 所 _____

氏 名 _____

② 南山城村不妊治療等給付事業申請者の住所、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）
