

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 京都府特定不妊治療費助成事業申請者の住所、氏名

住所 _____

氏名 _____

② 京都府特定不妊治療費助成事業配偶者の住所、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)

_____年____月____日

京都府知事 様