

年 月 日

(宛先)亀岡市長

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 亀岡市不妊及び不育症治療費助成事業申請者

住所

氏名

2 亀岡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)