

## 事実婚関係に関する申立書

(宛先)向日市長

下記2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。

※認知を行わない場合、助成対象外となります。

### 記

① 向日市不妊治療費助成金交付申請者の住所、氏名

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

② 向日市不妊治療費助成金交付申請者の住所、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)

---

---

---

---

申立日 \_\_\_\_\_年\_\_月\_\_日