

(別紙)

事実婚関係に関する申立書

令和 年 月 日

(宛先) 高槻市長

下記二名については、事実婚関係にあります。

また、治療の結果、出生した子について認知を行います。

① 高槻市不育症治療費助成事業申請者の住所、氏名

住所 _____

氏名 _____

② 高槻市不育症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。)
