

事実婚関係に関する申立書

小野市長 様

年 月 日

次の2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します。

①小野市不妊ペア検査助成事業申請者の住所、氏名（自署）

住所 〒 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

②小野市不妊ペア検査助成事業申請者の住所、氏名（自署）

住所 〒 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

※別世帯になっている理由

（①と②が別世帯になっている場合は記載）

---

---

---