

事実婚関係に関する申立書

年 月 日

(あて先)

枚 方 市 長

下記二名については、事実婚関係にあります。

① 枚方市不妊治療ペア検査費用助成事業申請者の住所、氏名

住所 _____

氏名 _____

② 枚方市不妊治療ペア検査費用助成事業申請者の配偶者の住所、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記入)

