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. 京都府特定不妊治療費助成事業申請者の住所、氏名

住所

氏名

1. 京都府特定不妊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）

　　　　　年　　　月　　　日

京都府知事　様