

事実婚関係に関する申立書

令和____年____月____日

私たち、下記の2名は、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の意向があります。

記

① 岡山市不育症治療費助成申請者の住所、氏名

住所 _____

氏名（自署） _____

② 岡山市不育症治療費助成申請者の住所、氏名

住所 _____

氏名（自署） _____

※別世帯になっている理由（①と②が別世帯の場合には記入）

岡山市長 様