

事実上の婚姻関係に関する申立書

_____年____月____日

奈良市長 宛

下記二名については、事実上の婚姻関係にあります。
また、治療の結果、出生した子について認知を行う意向があります。

① 奈良市不育症治療費等助成事業申請者の氏名、生年月日、住所

申請者氏名 _____
生年月日 昭和・平成 _____年 ____月 ____日
住 所 〒 _____

② 奈良市不育症治療費等助成事業申請者の氏名、生年月日、住所

申請者氏名 _____
生年月日 昭和・平成 _____年 ____月 ____日
住 所 〒 _____

※同一世帯でなく、別世帯である理由

(①と②の住所が異なっている場合、必ず記入が必要です。)

以上