

## 事実婚関係等に関する申立書

（宛先）市町村長

年 月 日

下記2名については、事実婚関係にあります。また、治療により出生した子について認知します。

① 申請者の住所、氏名

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_（自署してください）

② 申請者の住所、氏名

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_（自署してください）

・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）

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_