

事実婚関係に関する申立書

年 月 日

利根町長 様

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が別の住所に居住している場合には記入）

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