

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）
