

年 月 日

事実婚関係に関する申立書

小坂町長 様

下記 2 名については、事実婚関係にあります。

また、不妊治療の結果、出産に至った場合には出生した子について認知を行う意向があります。

① 申請者

住 所 : _____

ふり氏 がな名 : _____

生年月日 : _____ 年 _____ 月 _____ 日

① 配偶者

住 所 : _____

ふり氏 がな名 : _____

生年月日 : _____ 年 _____ 月 _____ 日

※別世帯となっている理由

(①申請者と②配偶者が別世帯になっている場合には記入してください。)

