

事実婚関係に関する申立書

_____年____月____日

勝央町長 様

私たち、下記の2名は、 年 月 日から現在に至るまで事実婚関係にあります。
また、治療の結果、出生した子について認知の意向があります。

① 住所、氏名

住所 _____

氏名（自署） _____

② 住所、氏名

住所 _____

氏名（自署） _____

※別世帯になっている理由 （①と②が別世帯の場合には記入）
