

事実婚関係に関する申立書

深浦町長 殿

年 月 日

下記二名については、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を行う意向があります。

① 申請者の住所、氏名

住所

氏名

② 申請者の事実上の配偶者の住所、氏名

住所

氏名

※住所が異なる理由(夫婦の住所が異なる場合のみ記入)
