**事実婚に関する申立書**

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）