

事実婚関係に関する申立書

年 月 日

以下の2名については、事実婚関係にあります。

【申請者①】

住所

氏名

【申請者②】

住所

氏名

※治療の結果出生した子について認知を行う意向 有・無

※別世帯になっている理由

（申請者①、②が別世帯となっている場合には記入）

伊達市長