

年 月 日

事実婚関係に関する申立書

大和市長 あて

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います。

①申請者

住所

氏名	生年月日	年	月 日

②配偶者

住所

氏名	生年月日	年	月 日

※別住所になっている場合はその理由
