

事実婚に関する申立書

年 月 日

余市町長 様

下記2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

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

②

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

\*別世帯になっている理由 (上記2名が別世帯の場合のみ記入)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_