

事実婚関係に関する申立書

_____年 _____月 _____日

（宛先）辰野町長

下記2名については、事実婚関係にあることを申し立てます。
また、治療の結果、出生した子について認知を行います。

① 申請者の住所及び氏名

住 所 _____

氏 名 _____

② 申請者の住所及び氏名

住 所 _____

氏 名 _____

※別世帯になっている理由

（①と②が別世帯になっている場合には記入）

