

## 事実婚関係に関する申立書

年 月 日

都留市長 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児については、認知を行います。

氏 名	
住 所	〒
氏 名	
住 所 ※上記と異なる場合のみ記入	〒

※別世帯となっている理由 (上記 2 名の住所が異なる場合に記入)

---

---

---

---