様式第１号の２

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）

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |
|  |