

## 事実婚関係に関する申立書

道志村長様

年 月 日

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	〒 道志村
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）

---

---

---

---