

事実婚の関係に関する申立書

令和 年 月 日

弘 前 市 長 様

私たちは、事実婚の関係にあります。

①

住所

氏名

②

住所

氏名

不妊治療の結果懐胎した子について、父が認知を行う意向があります。

※1 申請者及び申請者の事実上の配偶者の氏名は、署名してください。なお、本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

※2 ①と②が別世帯となっている場合は、以下にその理由を記入してください。
