

事実婚関係に関する申立書

年 月 日

（宛先）下野市長 様

私たち下記2名は、事実婚関係にあり、治療の結果出生した子について認知を行います。

①、②の氏名は自署してください。

①申請者

住所 _____

氏名 _____

②事実婚関係にある方

住所 _____

氏名 _____

※別世帯となっている理由
