

事実婚関係に関する申立書

大江町長 殿

1. 誓約事項

治療の結果、出生した子について認知を行うことを誓約します。

申請者氏名

(※自署してください。)

2. 申請者の住所、氏名

① 住所： _____

氏名： _____

② 住所： _____

氏名： _____

令和 年 月 日

上記二名については、事実婚関係にあります。