

稲城市長 殿

これは記入例です。  
任意の様式で構いませんので、記入例を参考にご記入ください。

## 事実婚関係に関する申立書

令和\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

以下2名については、申請を行う治療開始時点において事実婚関係にあります。

なお、治療の結果、出生した（する）子について認知を行う意向があります。

①申請者の住所、氏名

住所 稲 城 市

氏名 \_\_\_\_\_ (自署)

②申請者と事実婚の関係にある者の住所、氏名

住所 稲 城 市

氏名 \_\_\_\_\_ (自署)