

様式第3号（第6条関係）

年 月 日

さくら市長 様

事実婚関係に関する申立書

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の氏名は各自、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（①、②が別世帯となっている場合に記載してください。）

（注）申請者及び配偶者それぞれの戸籍謄本の添付が必要になります。