

年 月 日

事実婚関係に関する申立書

柏市長 へ

下記2名については、事実婚関係にあります。また、治療の結果、出生に至った場合は出生した子について認知を行う意向があります。

< 1 > 申請者

住所： _____

ふりがな

氏名： _____ 生年月日： _____ 年 月 日

< 2 > 配偶者

住所： _____

ふりがな

氏名： _____ 生年月日： _____ 年 月 日

※ 別世帯になっている理由

(< 1 > , < 2 > が別世帯となっている場合には記入してください。)
