

様式第3号（第6条関係）

事実婚関係に関する申立書

上士幌町長 様

令和 年 月 日

下記の2名は、事実婚関係にあります。また、不妊治療によって生まれた子については認知します。

住 所 \_\_\_\_\_

署 名 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

署 名 \_\_\_\_\_

※同居していない理由（事実婚関係の上記の2名が同居していない場合に記入）

( )