

様式第4号

## 事実婚関係に関する申立書

年 月 日

天栄村長 様

下記二名については、事実婚関係にあります。

**【申請者①】**

住所

氏名

**【申請者②】**

住所

氏名

※ 治療の結果出生した子について認知を行う意向 有・無

※ 別世帯になっている理由  
(申請者①、②が別世帯となっている場合には記入)