

様式第3号（第5条関係）

事実婚関係に関する申立書

年 月 日

美里町長 様

次の2名については、事実婚関係にあります。また、治療の結果出生した子について、  
認知します。

1 申請者の住所及び氏名

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

2 配偶者の住所及び氏名

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

※別世帯となっている理由

（上記1と2が別世帯となっている場合には記入）

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_