

様式第5号（第6条関係）

事実婚に関する申立書

____年 ____月 ____日

下記2名については、事実婚関係にあります。

また、治療の結果出生した子について認知を行います。

____年 ____月 ____日

岩内町長 様

夫

住所 _____

氏名 _____ 生年月日 _____ 年 ____月 ____日

妻

住所 _____

氏名 _____ 生年月日 _____ 年 ____月 ____日

*別世帯になっている理由（上記2名が別世帯の場合のみ記入）

