

(様式 1-1 号)

事実婚関係に関する申立書

佐賀県知事 様

年 月 日

下記二名については、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。

① 申請者の住所、氏名

住所 _____

氏名 _____

② 申請者の住所、氏名

住所 _____

氏名 _____

別世帯となっている理由

- ・ 上記①と②の住所が異なる場合
- ・ 上記①と②の住所は同一であるが、別世帯である場合（①②両者が住民票上「世帯主」となっている場合等）

に御記載ください。