

年 月 日

（宛先）大月市長

事実上婚姻関係に関する申立書

私たちは、事実上婚姻関係と同様の事情にあることを申し立てます。
また、治療の結果出生した児については、認知を行います。

1. 大月市こうのとりの支援事業助成金交付申請者の氏名、住所（自署、押印）

氏名 _____ 印 _____

住所 〒 _____

氏名 _____ 印 _____

※上記住所と異なる場合に記載

住所 〒 _____

2. 別世帯になっている理由（上記 2 人の住所が異なる場合に記載）
