海老名レディースクリニック殿

令和　　年　　月　　日

**事実婚関係に関する申立書**

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

住所

・私達は事実婚関係にあります。

・別世帯になってる理由

・私達は、出生した子について認知を行う意向です。

＊本申立書に併せて、申請者・パートナーそれぞれの戸籍謄本（抄本）及び

住民票を提出してください。