

事実婚関係に関する申立書

令和 年 月 日

下記二名については、事実婚関係にあります。

① 申請者の住所、氏名

住所 _____

氏名 _____

② 申請者の事実上の配偶者の住所、氏名

住所 _____

氏名 _____

治療の結果出生した子について、父が認知を行う意向があります。
↑レ印を記入してください。(認知を行う意向がない場合は、助成の対象となりません。)

※①と②が別世帯となっている場合は、以下にその理由を記入してください。

青森県知事 三村 申吾 殿