事実婚関係に関する申立書

　　　　年　　　月　　　日

下記二名については、事実婚関係にあります。

本事業の温存後生殖補助医療の結果、出生した子については認知を行う意向です。

１

住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　（自署）

２

住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　（自署）

　※別世帯になっている理由

（１と２が別世帯となっている場合には記入）

鳥取市長　　様

　（注）本申立書は認知届ではありません。

出生した（する）子について認知を行う際は自治体の戸籍窓口において、

認知届を提出してください。