

## 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。