

事実婚関係に関する申立書

____年 ____月 ____日

品川区長 殿

下記2名については、事実婚関係にあります。
なお、治療により出生した子について、認知を行う意向があります。

1 品川区_____助成金 申請者の住所・氏名

住所 _____

氏名 _____

2 品川区_____助成金 配偶者の住所・氏名

住所 _____

氏名 _____

別世帯の理由(1 と 2 が別世帯の場合に記入)

※ 重婚である場合は本助成の対象外です。

別世帯で理由の記載がない場合は、本助成の対象外です。