

様式第4号（第8条関係）

年 月 日

江田島市長 様

申請者 住所
氏名

次の者については、事実婚関係にあります。
また、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 夫の氏名及び住所

氏名

住所

2 妻の氏名及び住所

氏名

住所

※ 1 と 2 が別世帯となっている場合は、理由を記入してください。

【理由】
