事実婚関係に関する申立書

様式第1－3号

　　　年　　　月　　　日

下記二名については、事実婚関係にあります。

1. 不妊に悩む方への特定治療支援事業申請者（夫）の住所、氏名

住所

氏名

1. 不妊に悩む方への特定治療支援事業申請者（妻）の住所、氏名

住所

氏名

　※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）

1. 治療の結果、出生した子について認知を行います。

**□**（←　子の父になる者が☑を記載してください。）

大阪府知事　様