

様式第1-3号

事実婚関係に関する申立書

この書類は事実上の婚姻の夫婦である場合に提出頂く書類です。

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 東京都渋谷区〇〇町〇丁目〇番〇号

氏名 大阪 太郎

- ② 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 大阪府茨木市〇〇町〇丁目〇番〇号

氏名 浪花 花子

※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)

夫が東京の事業所に単身赴任しているため

①②に記載した方が別世帯（同住所の場合も含む）の場合に理由の記載が必要です。

指定医療機関が発行する受診等証明書の妊娠判定が「+」（プラス）の場合は、子の父になる者が認知をする意向があることについて、（チェック）を記載して、お示してください。

- ③ 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