

## 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。

- 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 \_\_\_\_\_

- 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 \_\_\_\_\_

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)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- 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