

様式第 1 - 9 号

事実婚関係に関する申立書

____年 ____月 ____日

下記 2 名については、事実婚関係にあります。

本事業の温存後生殖補助医療の結果、出生した子については認知を行う意向
です。

①

住所 _____

氏名 _____

②

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)

大阪府知事様