

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。

なお、治療の結果、出生した子について認知を行います。

- ① 大分県不妊治療費（先進医療）助成事業申請者の住所、氏名

住 所

氏 名

- ② 大分県不妊治療費（先進医療）助成事業配偶者の住所、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記入)

大分県知事

殿