

第4号様式

事実婚関係に関する申立書

奈良県知事 殿

令和 年 月 日

下記2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してください)

③本助成事業で出生した子について

(治療の結果出生した子について認知を行う意向があることを申し立てます。)

氏名 _____

氏名 _____ (両人の自署をお願いします)