様式第１－９号

**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。

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）

**奈良県知事　殿**