

様式第2-4号（第9条第1項第三号関係）

事実婚関係に関する申立書（温存後生殖補助医療）

____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）

埼玉県知事 殿