

年 月 日

事実婚関係に関する申立書

静岡県知事 様

下記の 2 人については、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。

記

- 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）