様式３－４

事実婚関係に関する申立書

（温存後生殖補助医療分）

　　　　　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）

岡山県知事　殿