

様式 3 - 4 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)

---

---

---

新潟県知事 様