

年 月 日

大 阪 市 長 様

## 事実婚関係等に関する申立書

下記2名については、事実婚関係にあります。

### 【大阪市特定不妊治療費(先進医療)助成事業申請者】

#### ① 夫の住所・氏名

住所

---

氏名

---

#### ② 妻の住所・氏名

住所

---

氏名

---

治療の結果、妊娠、出産に至った場合、出生した子について認知します。

### 【大阪市特定不妊治療費(先進医療)助成事業申請者】

#### ① 夫の氏名

氏名

---

#### ① 妻の氏名

氏名

---