

事実婚申告書

小田原レディースクリニック 院長殿

私たちは貴院において不妊治療を行うにあたり、下記事項に相違ないことを誓約いたします。

1. 私たちは事実婚関係にあり、両者それぞれ他人との法律婚関係はありません。

2. 私たちは 同一世帯 (です ・ ではありません)

(同一世帯でない理由: _____)

3. 私たちは不妊治療の結果、出生した子について認知を行う意向です。

年 月 日

(夫) 氏名 _____ 印

(妻) 氏名 _____ 印



小田原レディースクリニック