

## 「事実婚」 申請書・誓約書

花小金井レディースクリニック

院長 長島 隆 殿

- 私たちは事実上の婚姻関係にあることを相互に確認し、貴院に対してその旨を申告いたします。
- 貴院が私たちの婚姻関係に疑義が生じたと判断したとき、または、私たちいずれか一方から婚姻関係を解消する旨の申し出があったときは、即時に不妊治療を中止（凍結保存中の胚や精子の破棄等を含む）することを承諾いたします。
- 私たちは、貴院での治療（タイミング法、人工授精、体外受精/胚移植）により妊娠し出産に至ったときは、当該出生児の両親として出生届を提出し、認知することを誓約します。

令和 年 月 日

住所：〒 \_\_\_\_\_

妻氏名（署名） \_\_\_\_\_

（ID） \_\_\_\_\_

住所：〒 \_\_\_\_\_

夫氏名（署名） \_\_\_\_\_

（ID） \_\_\_\_\_

施設責任者 長島 隆

| 説明者 | 確認者 |
|-----|-----|
| /   | /   |