

## 申告書・誓約書

ローズレディースクリニック

院長 石塚文平 殿

貴院で一般不妊治療および生殖補助医療をうけるにあたり、私たちが事実婚の  
関係にあり、以下の項目を満たすことを申告します。

- ・私たちは他に法律婚の関係にあたる者はありません。
- ・夫は治療により出生した子の認知を行います。
- ・私たちは同一世帯です。

もしくは以下の理由によりやむを得ず同一世帯ではありません。

同一世帯でない理由

( )

また、治療途中で婚姻関係が解消された場合には、その旨を遅滞なく申告し、治  
療および凍結胚の保管が終了されることを了承します。

年 月 日

住所：〒

---

妻 氏名 (自署)

---

住所：〒

---

夫 氏名 (自署)

---