

事実婚関係に関する申立書

____年 ____月 ____日

下記二名については、申請を行う不育症検査等の開始時点において事実婚関係にあります。

- 1 鳥取市不育症検査費等助成事業申請者の住所、氏名

住所

氏名

_____（自署）

- 2 鳥取市不育症検査費等助成事業申請者の住所、氏名

住所

氏名

_____（自署）

※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）

鳥取市長 様