

事実婚関係に関する申立書

____年 ____月 ____日

下記二名については、申請を行う不妊検査開始時点において事実婚関係にあります。

- 1 鳥取市不妊検査費助成事業申請者の住所、氏名

住所 _____

氏名 _____ (自署)

- 2 鳥取県不妊検査費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