

事実婚関係に関する申立書

令和____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 鳥取県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)

総合事務所長 様