

受付年月日

申立書 (婚姻・事実婚による資格喪失について)

神戸市長宛

提出日 令和 年 月 日

住所

氏名

以下の内容が事実であることを申し立てます。

なお、虚偽の申し立てなど不正な手段で手当を受給した場合、受給した手当を一括返還いたします。

1. 相手方の氏名 (フリガナ) (生年月日 . .)

2. 相手方の現住所

3. 婚姻日 年 月 日 (婚姻・婚姻予定)

4. 同居の有無 無・有 (年 月 日から)

5. 訪問の有無 無・有 (年 月 日頃から月 回)

6. 宿泊の有無 無・有 (年 月 日頃から月 回)

7. 妊娠の有無 無・有 (出産予定日 年 月 日)

※妊娠「有」の場合

① 妊娠が判明した日 年 月 日

② 妊娠から婚姻(事実婚)までの経緯

8. 相手方からの援助の有無 ※現金の授受だけでなく、物品等の授受を含みます。

無・有 (年 月 日頃から)

9. 喪失日までの生計維持方法 (月分)

月収	円	家賃	円
養育費	円	光熱水費	円
手当	円	食費	円
	円	教育費	円
	円	交通費・通信費	円
	円	諸雑費	円
収入合計	円	支出合計	円

10. その他 (喪失日まで母子または父子であった旨の申立) ※喪失日が公簿確認できない場合