

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。		
（フリガナ）		
1. 相手方の氏名		（相手方の生年月日 . . .）
2. 相手方の現住所		
3. 婚姻日		年 月 日（婚姻・婚姻予定）
4. 同居開始(予定)日		無・有（年 月 日から）
5. 訪問の有無		無・有（年 月 日頃から月 日）
（※宿泊を伴わない訪問）		
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