様式第１号（児童扶養手当）

事 実 婚 解 消 申 立 書

次のとおり事実婚を解消し、いかなる婚姻関係もないことを申し立てます。

１　事 実 婚 の 始 期　　年　　月　　日

２　事 実 婚 解 消 時 期　　年　　月　　日

３　事 実 婚 の 相 手 方　　氏　名

４　解　消　理　由　等

令和　　年　　月　　日

請求者住所　釧路市

氏　　名

釧 路 市 長　あて

上記のとおり相違ないことを証明します。

令和　　年　　月　　日

民生・児童委員

住所

氏名　　㊞

※この書類についてわからないことがありましたら、釧路市役所こども支援課（31-4540）までお問い合わせください。

※請求者は記名押印に代えて署名することができます。