

同居に関する申立書
(ハンセン病元患者家族補償金申請用)

1 同居についての申立

下記①の者と下記②の者は、③の期間において、同じ住所(④)で生活していました。

- ① 氏名 _____ (ハンセン病歴のある方)
② 氏名 _____ (請求者)
③ 明治・大正・昭和・平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日・頃
～ 明治・大正・昭和・平成・令和・請求日現在 _____ 年 _____ 月 _____ 日・頃
④ 住所 _____
⑤ 提出資料に関する説明 _____

資料 ☐ _____

資料 ☐ _____

資料 ☐ _____

資料 ☐ _____

資料 ☐ _____

2 同居が短期間であった理由(同居が1年未満であった場合のみ)

上記①の者と上記②の同居が短期間であった理由は、以下のとおりです。

＜同居が短期間であった理由＞

(次ページにお進みください)

③ 第三者による証明欄

＜証言１＞

上記①の者と②の者の同居について、私が把握している事実は、次のとおりです。また、私は上記①及び②の者の民法上の三親等内の親族ではなく、次の証言に虚偽がないことを誓約します。

氏名 _____ 住所 _____

＜証言２＞

上記①の者と②の者の同居について、私が把握している事実は、次のとおりです。また、私は上記①及び②の者の民法上の三親等内の親族ではなく、次の証言に虚偽がないことを誓約します。

氏名 _____ 住所 _____

④ 備考
