

住民基本台帳事務における支援措置申出書

(固定資産が所在する東京都及び市区町村への支援措置申出書を兼ねる。)

	市区町村	受付	連絡
		/	/
転送	/	/	/
	/	/	/
	/	/	/

福岡県嘉麻市長
関係市区町村長
関係都税事務所長

様

住民基本台帳事務(又は固定資産税事務)における
ドメスティック・バイオレンス、ストーカー行為
等、児童虐待及びこれらに準ずる行為の被害者保護
の支援措置の実施を求めます。

令和 年 月 日

氏名

申出者	氏名		生年月日	年 月 日	連絡先
	住所				
相手方 (判明している場合)	氏名		生年月日	年 月 日	その他
	住所				
申出者の状況 (いずれかにV)	A	配偶者暴力防止法	配偶者暴力防止法第1条第2項に規定する被害者であり、かつ、暴力によりその生命又は身体に危害を受けるおそれがあり、かつ、相手方が、その住所を探索する目的で、住民基本台帳法上の請求を行うおそれがある。		
	B	ストーカー規制法	ストーカー規制法第6条に規定するストーカー行為等の被害者であり、かつ、さらに反復してつきまとい等又は位置情報無承諾取得等をされるおそれがあり、かつ、相手方が、その住所を探索する目的で、住民基本台帳法上の請求を行うおそれがある。		
	C	児童虐待防止法	児童虐待防止法第2条に規定する児童虐待を受けた児童である被害者であり、かつ、再び児童虐待を受けるおそれがあり、又は監護等を受けることに支障が生じるおそれがあるものについて、相手方が、その住所を検索する目的で、住民基本台帳法上の請求を行うおそれがある。		
	D	その他AからCまでに準ずるケース			
添付書類 (ある場合、該当書類にV)	保護命令決定書(写し)		その他		
	ストーカー規正法に基づく警告等実施書面				
相談先	(警察署、配偶者暴力相談支援センター、児童相談所等の機関に相談している場合、相談した日時、当該機関(以下「相談機関」と言う。)の名称、担当課等を可能な範囲で記入して下さい。)				
	年 月 日 (相談先の名称:) (担当課:)				
支援措置を求めるもの (現住所が記載されているものに限る)	希望にV	支援を求める事務		現住所等	
		住民基本台帳の閲覧	現住所	同上	
		住民票の写し等の交付(現住所地)	現住所	同上	
		除票の写し等の交付(前住所地)	前住所		
		戸籍の附票の写しの交付(本籍地)	本籍		筆頭者
		戸籍の附票の除票の写しの交付(前本籍地)	前本籍		筆頭者
併せて支援を求めるもの (同一の住所を有する者に限る)	申出者との関係	氏名	生年月日	本人確認	
			年 月 日	1 運転免許証	
			年 月 日	2 旅券	
			年 月 日	3 マイナンバーカード	
			年 月 日	4 その他 ()	
			年 月 日	申出区分	当初 延長
備考	住所情報を扱う各関係業務においても、支援措置の実施を求めます。【必要・不要】 役所からの各種通知について【現住所に送付・窓口にて受領・成年後見人等に送付】 前回申請時に聞き取りをした内容について【変更あり・変更なし】 他の市区町村(特別区を含む。)に所有する固定資産【あり(過去に所有していた場合も含む。)・なし】				

(注)●太枠の中に記入してください。

- 申出に際し、ご本人の確認をさせていただきます。
- 申出の内容について、相談機関等に確認させていただく場合があります。
- 法定代理人、児童相談所長、児童福祉施設の長、里親、ファミリーホーム事業を行う者等支援措置対象者本人以外の者が申し出る場合は、備考欄に実際に申し出を行う者の氏名、生年月日、住所、連絡先等を記入してください。
- 支援措置は、厳格な審査の結果、不当な目的によるものでないこととされた請求まで拒否するものではありません。
- 支援の期間は、支援開始の連絡日から一年です。期限到来の一月前から延長の申出を受け付けます。当該申出がない場合、期限到来をもって支援を終了します。
- 申出書の内容に変更が生じた場合には、当初に申出を行った市町村長に申出を行って下さい。