

特別定額給付金受給に係る配偶者からの暴力を理由に避難している旨の申出書

つくば市長 殿

特別定額給付金の給付申請に際し、支給市区町村を変更し、住民票所在市区町村に対して申請があったとしても、申請者に対し支給しないことを求めます。
 そのために必要な情報を関係都道府県及び関係市区町村に提供することに同意します。

令和 年 月 日

(フリガナ)		生年月日 (西暦)	申出者及び同伴者が 現在居住している住所 (未届)
氏 名			
申出者		年 月 日	電話 ()
同伴者		年 月 日	
同伴者		年 月 日	令和2年4月27日に申出者及び同伴者の 住民票に記載されている住所
同伴者		年 月 日	

配偶者からの暴力を理由に避難していることに関連して受けている措置等の種類	<ol style="list-style-type: none"> 1. 裁判所の保護命令 2. 婦人相談所等による証明書発行 3. 住民基本台帳の閲覧制限等の支援措置
--------------------------------------	--

※市区町村記入欄

受付日	該当する事例	備考
	<ol style="list-style-type: none"> 1. 裁判所の保護命令 2. 婦人相談所等による証明書発行 3. 住民基本台帳の閲覧制限等の支援措置 	