様式第1号（第3条関係）

住民基本台帳事務における支援措置申出書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 市区町村 | | 受付 | 連絡 |
|  |  | / | / |
| 転送 | / |  |  | / | / |
| / |  |  | / | / |
| / |  |  | / | / |

鳥取県日南町長　様

住民基本台帳事務におけるドメスティック・バイオレンス及び

ストーカー行為等の被害者保護の支援措置の実施を求めます。

年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | | | | | | | | | | | | 備考 |
| 申出者 | 氏名  （生年月日） | （　　　 年　　月　　日） | 住所 |  | | | 連絡先 |  | | 本人確認 |  |  |
| 加害者  (判明している場合) | 氏名  （生年月日） | （　　　 年　　月　　日） | 住所 |  | | | その他 |  | |  | |  |
| 申出者の状況  (いずれかに✓) |  |  | | | |  |  | | | | |  |
| Ａ　配偶者暴力防止法 | | | | | Ｂ　ストーカー規制法 | | | | | |
|  |  | | | |  |  | | | | |
| Ｃ　児童虐待防止法 | | | | | Ｄ　その他前記ＡからＣまでに準ずるケース | | | | | |
| 添付書類  (該当書類に✓) |  | 保護命令決定書（写し） | | | |  | その他 | | | | |  |
|  | ストーカー規制法に基づく警告等実施書面 | | | |  |  | | | | |
| 相談先 | （警察署で配偶者暴力相談支援センター等に相談している場合、相談した日時、警察署等の名称、担当課等を可能な範囲で記入してください）  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✓ | 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 | | | | |
|  | 住民票の写し等の交付（前住所地） | | | | 前住所 |  | | | | |
|  | 戸籍の附表の写しの交付（本籍地） | | | | 本　籍 |  | | | | |
|  | 戸籍の附表の写しの交付（前本籍地） | | | | 前本籍 |  | | | | |
| 併せて支援を求める者（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 | 申出者  との関係 | 氏　　名 | | | 生年月日 | |  |
|  |  | | |  |  |  | | |  | |
|  |  | | |  |  |  | | |  | |
|  |  | | |  |  |  | | |  | |
| （添付書類がなかった場合） | | | | | | | | | | | |  |
| 警察等の  意見 |  | １　上記申出者の状況に相違ないものと認める。  ２　上記併せて支援を求める者について、申出者を保護するため支援の必要性があるものと認める  ３　１，２以外の場合に、警察等において、特に把握している状況（※一時保護の有無、相談時期等）がある場合  把握している状況：  年　　月　　日  長㊞　（担当　　　　課　　　　係） | | | | | | | 市区町村の確認 | 年月日  担当  相手方 | |
|  |
|  |
|  |
| 備考 |  | | | | | | | | | | | |

（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、警察署等に確認させていただく場合があります。

　　　●支援措置の実施後は、ご本人の住民票の写し等を請求される場合でも、本人確認書類が必要になります。

　　　●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１年です。期限到来の１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、期限終了を

　　　　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ください。

様式第1号（裏面）（第3条関係）

「住民基本台帳事務における支援措置申出書」の「申出者の状況」欄に、次の区分により、いずれかに✓を記入してください。

|  |
| --- |
| Ａ　配偶者からの暴力の防止及び被害者の保護等に関する法律（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、加害者が、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　ストーカー行為等の規制等に関する法律（ストーカー規制法） |

ストーカー規制法第７条に規定するストーカー行為等の被害者であり、かつ、更に反復してつきまとい等をされるおそれがあり、かつ、加害者が、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　児童虐待の防止等に関する法律（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、加害者が、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。

|  |
| --- |
| Ｄ　その他前記ＡからＣまでに準ずるケース |