

青森市生活支援商品券に係る  
配偶者やその他親族からの暴力等を理由に避難している旨の申出書

青森市生活支援商品券実行委員会 御中  
(青森市長 宛)

受付印

私は、以下の事由に該当し、青森市生活支援商品券の受領を希望することを、ここに申し出ます。

世帯状況	(フリガナ) 申出者 氏名		生年月日	大正 昭和 平成 令和	年	月	日
	(フリガナ) 同伴者 氏名		生年月日	大正 昭和 平成 令和	年	月	日
	(フリガナ) 同伴者 氏名		生年月日	大正 昭和 平成 令和	年	月	日
	(フリガナ) 同伴者 氏名		生年月日	大正 昭和 平成 令和	年	月	日
受けている措置等の種類 ※配偶者やその他親族からの暴力等を理由に避難していることに 関連し、該当する区分の数字を 囲んでください)	1 裁判所の保護命令 2 婦人相談所による証明書発行 3 住民基本台帳の閲覧制限等の支援措置 4 その他 ( )						

※「4 その他」には、婦人相談所以外の配偶者暴力対応機関(配偶者暴力相談支援センター、福祉事務所及び市町村における配偶者暴力相談支援担当部署)や、行政機関や関係機関と連携してDV被害者支援を行っている民間支援団体(婦人保護事業委託団体、地域DV協議会参加団体、補助金等交付団体)等の支援を受けている団体名を明記し、「〇〇(団体名)による支援」と記載する。

令和 年 月 日

現所在地の住所 ※商品券はこちらに送付します。	〒 青森市
住民票上の住所 ※令和5年10月1日時点	
申出者署名 ※自筆ができない場合は記名・押印	
申出者連絡先	( )