中之条町低所得世帯支援給付金（こども加算）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

中之条町長 様

私は、以下の事由に該当するため、「中之条町低所得世帯支援給付金（こども加算)」について、居住市町村への支給申請を希望することを、ここに申し出ます。

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て受けている措置等の種類	１．裁判所の保護命令 ２．婦人相談所、配偶者暴力相談支援センター等による証明書・確認書発行 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、婦人相談所や配偶者暴力相談支援センター以外の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、「○○（団体名）による支援」と記載する。

※受けている措置等を確認できる書類を必ず添付してください。

令和５年１２月１日の居住地	中之条町

令和５年１２月１日時点において、中之条町に避難し、引き続き居住していることが必要です。

令和 6 年　　月　　日

申出者住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

申出者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

申出者連絡先　　（　　）＿＿＿＿＿＿＿＿