

住民基本台帳事務における支援措置終了申出書

沼田市長様

私は、令和____年____月____日付で決定しました、下記のものについて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終了を申出します。

記

○ 支援をもとめる者

氏名 _____

生年月日 _____

住所 _____

本籍・筆頭者 _____

○ 併せて支援をもとめる者

氏名 _____

生年月日 _____

住所 _____

本籍・筆頭者 _____

以上

令和____年____月____日

住所 _____

氏名 _____ (自署)