

スマイル由良エールクーポン受領に係る
親族等からの暴力を理由に避難している旨の申出書

由良町長 様

スマイル由良エールクーポンの交付に際し、住民登録を行っている住所ではなく下記の申し出た住所に交付することを求めます。

該当性を審査するため、由良町が私について必要な公簿等の確認を行うことや必要な資料の提供等を関係部署や他の行政機関等に求めることに同意します。

令和 年 月 日

署名

申請者	氏名 (フリガナ)	
	生年月日	
	電話番号	
	申出者及び同伴者が現在居住している住所 (未届)	
	住民登録を行っている住所 (基準日)	由良町
世帯主	氏名 (フリガナ)	
同伴者	氏名 (フリガナ)	
同伴者	氏名 (フリガナ)	
同伴者	氏名 (フリガナ)	
親族等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または相談している機関等		

※申出は親族等から暴力を理由に避難しており、諸事情により住民票を移すことができなかった方が行うことができます。