

(様式2)

年 月 日

(宛先) 京都市長

税務事務における支援措置の終了申出書

税務事務におけるDV及びストーカー行為等の被害者保護の支援措置
(以下「税支援」) について、以下のとおり終了を申し出ます。

申出者	住所	〒 ー		
	フリガナ 氏名		生年 月日	西暦 明大昭平令 年 月 日生
	連絡先			
併せて 支援を 求める者	フリガナ 氏名		生年 月日	西暦 明大昭平令 年 月 日生
	フリガナ 氏名		生年 月日	西暦 明大昭平令 年 月 日生
	フリガナ 氏名		生年 月日	西暦 明大昭平令 年 月 日生
	フリガナ 氏名		生年 月日	西暦 明大昭平令 年 月 日生
終了事由	<input type="checkbox"/> 住民基本台帳業務における支援措置が終了したため <input type="checkbox"/> その他の理由により支援措置が必要なくなったため (理由:)			
備考				

- 注1 太枠の中の必要事項を記載してください。
なお、本税支援は、住民基本台帳事務における児童虐待及びこれらに準ずる行為の被害者保護の支援措置の趣旨を踏まえ、本市が独自に行うものです。
- 注2 この申出に際しては、運転免許証等の本人確認書類によりご本人の確認をさせていただきます。
郵送にて、申出書を提出される場合は、必ず運転免許証等の写しを添付して送付してください。
- 注3 併せて支援を求める者は、自身の支援の延長、変更及び廃止のみ申請できます。