

## 特別定額給付金用配偶者暴力被害申出受理確認書

(フリガナ) 氏 名 (※1)		男 ・ 女
生年月日	大 ・ 昭 ・ 平 ・ 令	年 月 日
(フリガナ) 同伴者氏名 (※2)		男 ・ 女
生年月日	大 ・ 昭 ・ 平 ・ 令	年 月 日
(フリガナ) 同伴者氏名 (※2)		男 ・ 女
生年月日	大 ・ 昭 ・ 平 ・ 令	年 月 日
(フリガナ) 同伴者氏名 (※2)		男 ・ 女
生年月日	大 ・ 昭 ・ 平 ・ 令	年 月 日
連絡先等 (※3)		
配偶者暴力対応機関 機関名及び代表者氏名 (※4)  所在地、電話番号   <div style="text-align: right;">受付日            令和2年    月    日</div>		
【対応機関記載欄】 (※5)		

上記の者は、配偶者からの暴力を理由に避難していることを申し出たことを確認する。なお、本確認書の用途は、特別定額給付金に関する配偶者からの暴力を理由に避難している者からの申出に使用する場合に限るものとし、他の制度に関する申請、訴訟等に使用することはできない。

- ※1 配偶者からの暴力被害を申し出た者の氏名を記入すること。
- ※2 配偶者からの暴力被害を申し出た者に特別定額給付金の支給対象となる同伴者がいる場合には、その者の氏名を記入すること。
- ※3 連絡先（本人の連絡先以外にも、関係機関や代理者など本人と連絡のつく者の名称及び電話番号も可）を記入すること。
- ※4 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、市町村における配偶者暴力相談支援担当部署等）が相談を受け付けた場合に記入すること。代表者氏名については、記載することが適当でない場合は、肩書のみとし、氏名を省略すること。また、代表者は、適切な組織の長とすること（市町村等の長である必要はない。）。
- ※5 対応機関記載欄には、必要に応じ、整理番号や、本人確認を行った旨などを記載すること。

(その他)

- 1 確認書の太枠内は配偶者からの暴力被害の申出を受けつけた機関等が記入すること。
- 2 この確認書は、特別定額給付金の支給先の管理を行うため、配偶者からの暴力を理由に避難していることを申し出た者に対して、申出を受けた市町村等が発行するものであり、配偶者からの暴力を理由に避難していることの申出がなされ、それを受理することが適当と判断されたことを確認するものである。
- 3 市区町村の特別定額給付金担当においては、確認書に記載されている相談機関等や確認書を発行した婦人相談所の名称等について、配偶者（配偶者であった者を含む。）に知らせないなど、取扱いについては十分配慮されたい。