第5号様式（第7条関係）

年　　月　　日

国見町長　様

　　　　　　　　　　　　　　　同意者

　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　（署名）

　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日

　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　（戸籍等の閲覧・公用請求の場合）

　　　　　　　　　　　　　　　　本 籍 地

　　　　　　　　　　　　　　　　筆 頭 者

公用請求等同意書

　国見町犯罪被害者等支援条例に基づく見舞金及び助成金の支給申請を行うに当たり、申請の対象資格等を確認するため、必要な範囲内で本町が住民基本台帳、戸籍等の閲覧及び公用請求することに同意します。

　また、住民基本台帳、戸籍等公簿等で確認できない場合は、関係書類を提出します。