（様式第1号の2）

相談機関にて記載

住民基本台帳事務における支援措置申出書に係る確認書

申出者氏名
（受付番号　　）

（添付書類がなく、相談機関の意見を聴取する場合）

相談機関の意見	□ 1　申出書における「申出者の状況」に相違ないものと認める □ 2　1以外 ※上記2にVをつけた場合は下記①～③について記入してください。 【①相談があった年月日及び相談内容】 年月日：令和　年　月　日 / 相談内容： 【②相談機関が実施した事項】 【③その他特記事項（ある場合のみ）】 令和　年　月　日 長（印）　（担当　課　係）	市区町村の確認	年月日 担当 相手方	備考