

住所非表示措置申出書

申 出 年 月 日	
商 号 (氏名又は名称)	
本 店 (営業所又は住所)	
申 出 人 の 表 示	住所 資格 氏名 連絡先 印 (注 1)
被 害 者 等 の 表 示	住所 資格 氏名 連絡先
代 理 人 の 表 示	住所 氏名 連絡先
住 所 非 表 示 措 置 を 希 望 す る 旨 及 び そ の 理 由	私は、以下のとおり現住所に関する住所非表示措置を希望します。 ・ 現住所に関して非表示措置を希望する期間 (開始時期) (注 2) ・ 非表示措置を希望する理由
住 所 が 明 ら か に さ れ る こ と に よ り 被 害 を 受 け る お そ れ が あ る こ と を 証 す る 書 面 (いずれか1つにチェック)	<input type="checkbox"/> D V 等 支 援 措 置 決 定 通 知 書 <input type="checkbox"/> 保 護 命 令 決 定 書 の 写 し <input type="checkbox"/> ス ト ー カ ー 規 制 法 に 基 づ く 警 告 等 実 施 書 面 <input type="checkbox"/> そ の 他 の 公 的 書 面 () (注 3)
1 申出をした年の翌年から3年の期間満了により措置終了となることを了承します。 2 捜査機関からの捜査事項照会や裁判所からの調査嘱託等により、住所が表示された登記事項証明書等が発行されることが有り得ることを了承します。	
(申出会社等の本店等所在地を管轄する登記所) (地方) 法務局 宛て	

(注 1) 申出人が被害者等でない場合、申出をする会社等の代表者が登記所に提出している印鑑を押印します。

なお、被害者等本人が申出人となる場合、申出書への押印は不要です。

(注 2) 記載がない場合は、履歴事項全部証明書に表示される範囲で現住所に係る非表示措置を行います。

(注 3) 配偶者暴力相談支援センターのDV被害者相談証明等がこれに該当します。