別表第十一（第二条第八号関係）

1．項目・記載内容

項番	帳票名	項目名	内容	行数（繰り返し）	折り返し	型	桁数/行 ※	和暦・西暦	左寄せ・右寄せ	文字溢れの対応 ※	基本フォントサイズ（ポイント）	最小フォントサイズ（ポイント）	その他編集条件
1	支援措置期間終了通知	宛名	郵便番号（「999－9999」形式）	1	無	全角	8	－	左	－	11	－	
2			宛名住所	1	有	宛名住所型	17/3	－	左	○	11	－	
3			宛名氏名	1	有	宛名氏名型	17/2	－	左	○	11	－	
4			カスタマバーコードを付す	－	－	バーコード	－	－	左	－	－	－	
5		文書番号	最上段右寄せで設定した文書番号を記載 ※文書番号を設定していない場合は記載なし	1	無	全角/半角	22	－	右	－	11	－	
6		公証（年月日）	文書番号の1行下に記載	1	無	日付型	11	和暦	右	－	11	－	
7		公証（職務代理者）	宛名枠の1行右下、公印欄に寄せる、公印に重ならない、「都道府県名+市区町村名+長」又は「都道府県名+市区町村名+長（職務代理者）」と記載	1	無	全角	30	－	右	－	11	－	
8		公証（職務代理者名）	公証（職務代理者）の1行下、公印欄に寄せる、公印に重ならない	1	無	全角	7	－	右	○	11	－	
9		公印	職務代理者名の右横、職務代理者名と重ならない	－	－	イメージ	－	－	－	－	－	－	
10		公印（公印省略）	公印を省略する場合は、職務代理者名の後に「（公印省略）」を印字する	1	無	全角	6	－	右	－	11	－	
11		公印（注釈）	公印の直下に任意の文言を印字する 例）「この印は黒色です」	1	無	全角	30	－	右	－	8	－	
12		タイトル	「支援措置期間終了通知」と記載	1	無	全角	10	－	中央	－	18	－	
13		通知文	各市区町村において、DV等支援措置について規定している条例や要綱等の名称を記載	1	無	全角/半角	40/3	－	左	－	11	－	
14		支援措置対象者	項目名「支援措置対象者」から全角1文字空けて記載 日本人の場合は【本人氏名型（日本人）】、外国人の場合【本人氏名型（外国人）】において記載 本人氏名型（外国人）のフリガナは出力しない	1	無	本人氏名型	30	－	左	○	11	－	
15		併せて支援を求める者	項目名「併せて支援を求める者」から全角1文字空けて記載 日本人の場合は【本人氏名型（日本人）】、外国人の場合【本人氏名型（外国人）】において記載 本人氏名型（外国人）のフリガナは出力しない	1	無	本人氏名型	25	－	左	○	11	－	
16		支援措置の期間		1	無	日付型	25	和暦	左	－	11	－	
17		その他	・「併せて支援を実施中の者」が複数名いる場合はここに記載、本人氏名型（日本人）の振り仮名、及び本人氏名型（外国人）のフリガナは出力しない ・その他支援措置等について自由記載	1	有	本人氏名型 全角	34/10	－	左	○	11	－	