様式第１号（第８条関係）

松伏町犯罪被害者等見舞金支給申請書兼請求書

年　　月　　日

　松伏町長　宛て

申請者　住　　所

氏　　名

電話番号

犯罪行為の被害者との続柄

　松伏町犯罪被害者等支援条例施行規則第８条の規定により、下記のとおり見舞金の支給を申請します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 犯罪行為の被害者 | フリガナ |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 　　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 犯罪行為が行われた時の住所 |  |
| 犯罪行為が行われた日 | 　　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 犯罪行為が行われた場所 |  |
| 犯罪行為による被害の発生状況 |  |
| 犯罪行為による被害の程度 | □　死亡（死亡日：　　　　年　　月　　日）□　加療期間１か月以上の負傷疾病※　別紙診断書のとおり |
| 見舞金の種類 | □　遺族見舞金□　傷害見舞金 |
| 取扱警察署（被害届の受理番号） | 　　　　　　　　　　　　　　　警察署（　　　　年　　月　　日第　　　　　号） |
| 振込先 | 金融機関名 | 　　　　　　　　　銀行・信用金庫・農協　　　　　　　支店 |
| 預金種目 | □　普通　□　当座 | 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |

【確認事項】

□　私は、犯罪被害の発生状況等この申請に関し必要な事項について、松伏町長が関係機関等に対して調査を行うことに同意します。

□　私は、松伏町犯罪被害者等支援条例施行規則第６条第１項各号の規定に該当しません。

□　遺族見舞金の受給について、他の遺族と調整が必要となる場合又は問題が発生した場合は、私の責任において解決いたします。

氏　　名