

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 _____