

犯罪被害者等見舞金(遺族見舞金)支給申請書

年 月 日

(宛先)加賀市長

住 所 _____

氏 名 _____

被害者との続柄 ()

連絡先 () ー

次のとおり被害を受けたので、加賀市災害等見舞金支給条例施行規則第12条の規定により、関係書類を添えて見舞金の支給を申請します。

犯罪被害	犯罪行為の行われた日時		年 月 日 時頃	
	犯罪行為の行われた場所			
	被害者	氏 名		
		生年月日	年 月 日	
		犯罪行為が行われた 当時の住所		
		死亡年月日	年 月 日	
	犯罪被害の発生状況			
	取扱警察署		警察署	
当該犯罪被害に係る傷害 見舞金支給申請の有無		有 ・ 無		
他の 第一 順位 遺族	氏 名	被害者との 続柄	住 所	
当該犯罪被害に係る犯罪被害者等 給付金裁定申請の有無		有 ・ 無		
関係書類	<input type="checkbox"/> 死亡診断書(死体検案書) <input type="checkbox"/> 戸籍謄本等(被害者との続柄の分かるもの)			
備考				
<p>遺族見舞金の支給に必要な警察署等関係機関が保有する個人情報を市長が調査することに同意します。</p> <p style="text-align: center;">氏名</p>				

犯罪被害者等見舞金(傷害見舞金)支給申請書

年 月 日

(宛先)加賀市長

住 所 _____

氏 名 _____

連絡先 () —

次のとおり被害を受けたので、加賀市災害等見舞金支給条例施行規則第13条の規定により、関係書類を添えて見舞金の支給を申請します。

犯罪被害	犯罪行為の行われた日時	年 月 日 時頃	
	犯罪行為の行われた場所		
	被害者	氏 名	
		生年月日	年 月 日
		犯罪行為が行われた当時の住所	
	犯罪被害の発生状況		
	負傷又は疾病の状態		
	取扱警察署	警察署	
当該犯罪被害に係る犯罪被害者等給付金裁定申請の有無	有 ・ 無		
関係書類	<input type="checkbox"/> 診断書等 <input type="checkbox"/> 住民票の写し又は戸籍の附票の写し (犯罪発生時、市民であったことを確認できる書類)		
備考			
傷害見舞金の支給に必要な警察署等関係機関が保有する個人情報をも市長が調査することに同意します。 <p style="text-align: center;">氏名</p>			