

様式第1号（第7条関係）

八潮市犯罪被害者等見舞金支給申請書兼請求書

年 月 日

（宛先）八潮市長

申請者 住 所

氏 名

電話番号

犯罪被害者との続柄

八潮市犯罪被害者等見舞金の支給に関する規則第7条の規定により、次のとおり見舞金の支給を申請します。また、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、八潮市長が警察や医療機関等の関係機関に調査等を実施することに同意します。

犯 罪 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ときの住所	八潮市
	犯罪行為が行われた日時	年 月 日 時 分頃
	犯罪行為が行われた場所	
	犯罪被害の発生状況	
	被害の程度	<input type="checkbox"/> 死亡（死亡日： 年 月 日） <input type="checkbox"/> 加療期間1か月以上の負傷又は疾病 ※別紙診断書のとおり
	取扱警察署 （被害届の受理番号）	都道府県 警察署 （ 年 月 日 第 号）
	申請する見舞金	<input type="checkbox"/> 遺族見舞金（30万円） <input type="checkbox"/> 傷害見舞金（10万円）
	請求金額	円

支払金口座振替依頼書

振 込 先	金融機関名	銀行・信用金庫・農協		本店・支店
	預金種目	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号	
	フリガナ			
	口座名義人			

同 意 書

- 私は、八潮市犯罪被害者等見舞金支給規則第5条各号に掲げる見舞金を支給しない場合に該当しません。
- 私は、見舞金の支給後に偽りその他不正の手段による受給であったと市長が認めた場合は、当該見舞金を市に返還することを同意します。
- 私は、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及び問題が発生した場合は、自己の責任において解決します。