

様式第2号（第7条関係）

田辺市犯罪被害者等見舞金（重傷病見舞金）支給申請書

年 月 日

田 辺 市 長 宛

申請者 フリガナ
氏 名
住 所
連 絡 先(電話番号)
被害者との続柄

印

田辺市犯罪被害者等見舞金支給要綱の規定に基づき、次のとおり重傷病見舞金の支給を申請します。

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		
被害者	フリガナ	
	氏 名	
	生 年 月 日	年 月 日生
	犯罪行為が行われた 当 時 の 住 所	田辺市
被害の発生状況		
負傷又は疾病を生じた日		犯罪行為が行われた日 (左記以外の日 (年 月 日))
負傷又は疾病の状態		
取扱警察署及び被害届の受理番号		警察署 年 月 日 第 号
(同意確認事項) 1 私は、暴力団、暴力団員又はこれらの利益につながる活動を行い、若しくはこれらと密接な関係を有する者でないことを誓約するとともに、確認のため、必要に応じて警察機関に照会されることに同意します。 2 この請求の認定に必要な事項について田辺市長が公簿により確認すること及び警察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。 氏名 印		

(添付書類 裏面記載)

(添付書類)

- (1) 犯罪被害を受けた時における申請者の住所を証する書類
- (2) 犯罪被害者が負った負傷又は疾病が重傷病に該当することを証する医師の診断書その他の書類
- (3) 要綱第5条第2項において準用する第4条第3項の規定により代表者を選任した場合にあっては、当該代表者であることを証する書類
- (4) 前各号に掲げる書類のほか、市長が必要と認める書類