

傷害見舞金支給申請書

年 月 日

秩父市長 様

住 所
申請者 氏 名
電話番号

傷害見舞金の支給を受けたいので、秩父市犯罪被害者等支援条例施行規則第8条の規定により、次のとおり申請します。

犯罪行為の行われた日時		年 月 日 午前・午後 時 分頃
犯罪行為の行われた場所		
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時の住所	秩父市
犯罪被害の発生状況		
加害者と犯罪被害者との親族関係の有無(※)		有() ・ 無
負傷又は疾病の状態		別添診断書のとおり
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)
備 考		
<p>【同意確認事項】 犯罪被害の発生状況等この申請に関する必要な事項について、秩父市長が警察署等の関係機関等に確認を行うことに同意します。</p> <p>年 月 日 氏名</p>		

※「加害者と犯罪被害者との親族関係の有無」の欄について、該当する場合は、犯罪被害者から見た続柄をご記入ください。

【添付書類】

- 1 傷害を負った日、治療に要する期間及び傷害の状態に関する医師の診断書
- 2 傷害見舞金申請者の住民票の写し
- 3 その他市長が必要と認める書類()