別記

様式第１号（第１０条及び第１１条関係）

銚子市犯罪被害者等見舞金支給申請書兼請求書

年　　月　　日

　銚子市長　　　　　　　　様

申請者　住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　印

犯罪被害者との続柄

銚子市犯罪被害者等見舞金の支給を受けたいので、銚子市犯罪被害者等支援に関する条例施行規則第１０条（第１１条）の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請します。

１　請求しようとする銚子市犯罪被害者等見舞金の種別

　□　遺族見舞金

　□　重傷病見舞金

２　犯罪被害の概要

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 犯罪行為の行われた | 日時 | 　　　　　　年　　　月　　　日　午　　　　時ころ |
| 場所 |  |
| 犯罪被害者 | フリガナ |  | 性別 | 男　・　女 |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 　　　　　　年　　　月　　　日生 |
| 住所 |  |
| 死亡年月日※遺族見舞金の場合のみ | 　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 犯罪被害の発生状況 |
| □　遺族見舞金 |
| 他の第一順位遺族 | 氏　　　　　　名 | 犯罪被害者との続柄 | 住　　　　　　所 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 生計維持関係遺族 | 氏　　　　　　名 | 犯罪被害者との続柄 | 住　　　　　　所 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| □　重症病見舞金 |
| 犯罪行為により負傷した日 | 　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 犯罪行為を起因とした入院日数 | 　　　　　　日 |
| 身体上の障害の部位及び状態 | 　□　全治１月以上３月未満　□　全治３月以上 |
| 取扱捜査機関 | 都道府県 | 警察署 | 受理番号等 |
| （　　　　　　） |

３　添付書類

　⑴　遺族見舞金

　　ア　犯罪被害者の死亡診断書、死体検案書その他当該犯罪被害者の死亡の事実及び死亡の年月日を証明することができる書類の写し

　　イ　申請を行う者の氏名及び生年月日並びに犯罪被害者との続柄に関する市町村長（特別区の区長を含むものとし、地方自治法（昭和２２年法律第６７号）第２５２条の１９第１項の指定都市にあっては、区長又は総合区長とする。）の発行する戸籍の謄本又は抄本その他の証明書

　⑵　重傷病見舞金

　　　犯罪行為により負傷した日、入院日数及び負傷の状態に関する医師の診断書その他の書類であって、当該負傷が重傷病に該当することを証明することができるもの

４　請求書

　⑴　請求額

　　□　遺族見舞金　　　　　　　　　金３００，０００円

　　□　重傷病見舞金

　　　□　全治１月以上３月未満　　　金５０，０００円

　　　□　全治３月以上　　　　　　　金１００，０００円

　⑵　振込先口座

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 銀行・金庫　 | 本店　　　 | 預金種別 | □普通　□当座□その他（　　　） |
| 組合　　　　 | 支店　　　 |
| （　　　　） | （　　　） |
| 金融機関コード | 店舗コード | 口　座　番　号 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |

５　情報提供の同意

　□　銚子市犯罪被害者等見舞金の支給に関し、銚子市が警察その他の関係機関が保有する犯罪行為による被害に関する事項について、当該関係機関に照会し、提供を受けることについて同意します。

６　銚子市犯罪被害者等見舞金の返還

　□　偽りその他不正な手段により銚子市犯罪被害者等見舞金の支給を受けたことが判明した場合には、支給済みの銚子市犯罪被害者等見舞金を返還することに同意します。