

傷害見舞金支給申請書

年 月 日

申請先）標茶町長

申請者 住所
氏名
電話番号

標茶町犯罪被害者等支援条例施行規則第8条の規定により、次のとおり傷害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 午前・午後 時 分頃
犯罪行為が行われた場所		
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	標茶町
犯 罪 被 害 の 発 生 状 況		
負 傷 又 は 疾 病 の 状 態		
取 扱 警 察 署 (被 害 届 の 受 理 番 号)		警察署 (年 月 日 第 号)
備 考		

【同意確認事項】

- （1）犯罪被害の発生状況等この申請に関して必要な事項について、標茶町長が警察署等の関係機関に調査等を実施することに同意します。
- （2）遺族見舞金の支給後、標茶町犯罪被害者等支援条例施行規則第5条第1項各号の規定に該当することが判明したときは、同規則第12条の規定により、すでに支給を受けた傷害見舞金を返還することに同意します。

年 月 日 氏名