様式第２号（第６条関係）

山陽小野田市犯罪被害者等重傷病見舞金支給申請書

　年　　月　　日

　山陽小野田市長　宛

　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

生年月日　　　年　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　被害者との続柄

　次の事項に同意した上で、山陽小野田市犯罪被害者等見舞金支給規則第６条の規定により、重傷病見舞金の申請をします。

【同意事項】※□に☑のこと。

□ 暴力団員でないこと及び暴力団又は暴力団員と密接な関係を有しないことについて、市が警察に照会することに同意します。

□ 下記の犯罪行為の状況について、市が警察に照会及び警察が市へ回答することに同意します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申　請　金　額 | | 円 | |
| 犯罪被害者 | 氏　名 |  | |
| 生年月日 | 年　　　　　月　　　　日 | |
| 被害当時の住所等 |  | |
| 被　害　状　況 | 犯罪行為のあった日 | 年　　　　　月　　　　日 | |
| 犯罪行為の発生場所 |  | |
| 犯罪行為の発生状況 |  | |
| 取扱警察署及び  被害届の提出状況 | 警察署　　　年　　月　　日提出　罪名（　　　　　　　　　　　　　） | |
| 他の地方公共団体による当該犯罪被害の見舞金の支給の有無 | | | 有 ・ 無 |